ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	3	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE
Fecha Inicio:	9/04/2026 14:10	Fecha Fin:	9/04/2026 17:40

Lugar:	Regional_Cesar
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)
Nombre EAS:	**RESGUARDO INDIGINA EL ROSARIO BELLA VISTA Y YUCATAN**

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_VALLEDUPAR_1			**N° de Contrato o Convenio**	20006592025
N° CDP	84625 - 11826	**N° RP**	337025 - 11826	FECHA ACTA INICIO	31/12/2025	**Cupos Contratados:**	300

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
PROPIA_E_INTERCULTURAL	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Educación Inicial Propia Diaria - Propia e Intercultural	0	0	0	0
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
300	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	LUISA LEONOR LOPEZ MAESTRE			**Apoyo Financiero ICBF:**	LEIDIS JOHANA REYES NIEVES
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 31/01/2025	**Hasta:**	31/07/2026	**Fecha aprob. póliza:**	31/12/2025
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101033543	**Poliza N° 2**	47-40-101010632	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ			**Cédula RL:**	1.067.808.333
Email Representante L.	resguardoelrosario@gmail.com			**NIT EAS:**	824.004.424
Telefono o Cel R.L	3218671956			**Fecha Vencimiento R. L:**	
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 835.352.529			**Valor Aportes EAS:**	$ 16.707.051
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 16.707.051
VALOR APORTE ICBF	$ 835.352.529			**Valor Actual del CTO:**	$ 852.059.580

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2025	$ 43.621	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.621	$ -	$ 43.621
2026	$ 835.308.908	$ 16.707.051	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 835.308.908	$ 16.707.051	$ 852.015.959
2027	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$835.352.529**	**$16.707.051**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$835.352.529**	**$16.707.051**	**$852.059.580**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	MARZO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	9/04/2026		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 43.621	$ 0	$ 43.621	$ 43.621	$ 0	$ 43.621	$ 0
Febrero	$ 148.750.913	$ 148.750.913	$ 0	$ 279.320.579	$ 0	$ 279.320.579	$ 0
Marzo	$ 137.155.732	$ 137.155.732	$ 0	$ 0	$ 279.364.200	-$ 279.364.200	$ 183.087.199
Abril	$ 141.827.468	$ 0	$ 0	$ 280.523.390	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 137.488.625	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 137.488.625	$ 0	$ 0	$ 275.464.939	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 132.597.545	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 835.352.529**	**$ 285.906.645**	**$ 43.621**	**$ 835.352.529**	**$ 279.364.200**	**$ 0**	**$ 183.087.199**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

EN EL PERIODO DE MARZO, LA EAS RECIBIÓ LOS DOS PRIMEROS DESEMBOLSOS DEL CONTRATO POR VALOR DE $43.621 Y $279.320.579. LA EAS REALIZÓ PAGOS POR CONCEPTO DE: ALISTAMIENTO 2026, TALENTO HUMANO FEBRERO 2026, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD FEBRERO, ELEMENTOS DE ASEO DE FEBRERO, MATERIAL DIDACTICO FEBRERO Y MARZO, ALIMENTACION DE FEBRERO, TRANSPORTE DE LOS PROFESIONALES, PAPELERIA GASTOS OPERATIVOS.

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 0	$ 118.754	$ 118.754	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.754
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 118.754	$ 118.754	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.754

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 835.352.529	**$ 285.906.645**	34%	34%	-0,01%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

SE DESCUENTAN $118.754 DEBIDO A LA AUSENCIA DE CARGUE DEL SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE 3 PARTICIPANTES EN EL APLICATIVO CUENTAME

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 279.364.200
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 279.364.200
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 183.087.199
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 96.277.001
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 96.293.686
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 16.685
VALOR CONCILIADO	$ 16.685
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 16.685
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 16.685
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCOLOMBIA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	65600005052

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

LA EAS RECIBIÓ EL PRIMER Y SEGUNDO DESEMBOLSO EN EL MES DE MARZO; REALIZARON PAGOS POR UN TOTAL DE $183.087.199 Y SE GENERARON RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR VALOR DE $16.685,09 LOS CUALES NO HAN SIDO REINTEGRADOS A LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA DE LEGALIZACIÓN.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

NO APLICA PARA ESTA MODALIDAD

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	300	300	0	$ 0	NO APLICA			
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 118.754	CUENTAME	$ 0	$ 0	$ 0
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 118.754				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

SE DESCUENTAN $118.754 DEBIDO A LA AUSENCIA DE CARGUE DEL SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE 3 PARTICIPANTES EN EL APLICATIVO CUENTAME

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	LA EAS PROPONE INVERTIR LA CONTRAPARTIDA EN LA LINEA DE INVERSION ALIMENTACIÓN (OLLA COMUNITARIA)
FEBRERO	$ 2.784.509	$ 2.784.509	$ 0	
MARZO	$ 2.784.509	$ 2.784.509	$ 0	
ABRIL	$ 2.784.509	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 2.784.509	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 2.784.509	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 2.784.506	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 16.707.051**	**$ 5.569.018**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

LA EAS PRESENTA LA INFORMACIÓN FINANCIERA DE MANERA ORGANIZADA Y DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.

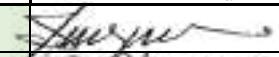
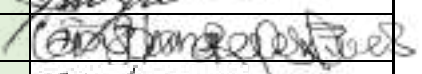
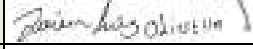
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
LUISA LEONOR LOPEZ MAESTRE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Luisal.Lopez@icbf.gov.co	
LEIDIS JOHANA REYES NIEVES	APOYO FINANCIERO ICBF	Leidis.Reyes@icbf.gov.co	
JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	resguardoelrosario@gmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCIÓN DIARIA	F1.MT3.PP	13/06/2025
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	Cesar					Centro Zonal	Valledupar I
Entidad Administradora del Servicio	Resguardo El Rosario Bellavista y Yukatan Mpio La Paz					Municipios donde se presta el servicio	La Paz
N° del contrato	20006592025	Fecha de legalización del contrato	31/12/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 852.059.580	Plazo de ejecución	Desde: 31/12/2025
Servicio Contratado	Modalidad Propia Interculturalidad	Cupos contratados	Educación Inicial Propia e Intercultural - sin arriendo: 300 Educación Inicial Propia e Intercultural - con arriendo:		300		Hasta: 31/07/2026

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$279.364.200		$280.523.390		$275.464.940							$835.352.529
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso						$16.707.051							$16.707.051
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$835.352.529	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$16.707.051	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$852.059.580	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	CORDINADOR/A TÉCNICO	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA/PERIODICA	2	$31.821	$7.955	$2.386.584		$7.159.753	$9.546.337	$9.546.337	$9.546.337	$9.546.337	$9.546.337							$57.278.024
	PROFESIONAL EN PEDAGOGÍA	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN PERIODICA	3	$45.092	$11.273	$2.029.122		$6.087.367	$8.116.489	$8.116.489	$8.116.489	$8.116.489	$8.116.489							$48.698.933
	AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA 2	4	$122.417	$30.604	$2.448.341		$7.345.022	$9.793.363	$9.793.363	$9.793.363	$9.793.363	$9.793.363							$58.760.179
	PROFESIONAL ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA / PERIODICA	2	$45.092	$11.273	$1.352.748		$4.058.244	$5.410.993	$5.410.993	$5.410.993	$5.410.993	$5.410.993							$32.465.956
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA / PERIODICA	2	$45.092	$11.273	$1.352.748		$4.058.244	$5.410.993	$5.410.993	$5.410.993	$5.410.993	$5.410.993							$32.465.956
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN - PERFIL 2	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA / PERIODICA	3	$45.092	$11.273	$1.836.256		$5.508.767	$7.345.022	$7.345.022	$7.345.022	$7.345.022	$7.345.022							$44.070.134
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA / PERIODICA	2	$20.403	$5.101	$1.530.213		$4.590.639	$6.120.852	$6.120.852	$6.120.852	$6.120.852	$6.120.852							$36.725.112
	GESTOR DE ALIMENTOS	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	3	$75.723	$18.931	$1.135.849		$3.407.547	$4.543.396	$4.543.396	$4.543.396	$4.543.396	$4.543.396							$27.260.379
	SABEDOR CULTURAL	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA / PERIODICA	8	$61.209	$15.302	$4.896.682		$14.690.045	$19.586.726	$19.586.726	$19.586.726	$19.586.726	$19.586.726							$117.520.358
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	300	$19.406	$19.406	$7.549.000		$1.213.826	$1.213.826	$1.213.826	$1.213.826	$1.213.826	$1.213.826							$14.831.956
SEGURO	PÓLIZA PARTICIPANTE	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	300	$1.100	$0	$0		$1.980.000												$1.980.000
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	300	$2.484	$0	$0		$745.258	$745.258	$745.258	$745.258	$745.258	$745.258							$4.471.546
SUBTOTAL				**$514.929**	**$142.391**	**$26.517.543**		**$60.844.712**	**$77.833.255**	**$77.833.255**	**$77.833.255**	**$77.833.255**	**$77.833.255**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$476.528.532**
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	40	$158.339		$0		$4.750.170	$6.650.238	$6.333.560	$6.016.882	$6.016.882	$6.966.916							$36.734.648
	RACION PARA PREPARAR	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	260	$158.339		$0		$41.168.140	$41.168.140	$41.168.140	$41.168.140	$41.168.140	$41.168.140							$247.008.840
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS - BIOSEGURIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	300	$2.762		$0		$828.450	$828.450	$828.450	$828.450	$828.450	$828.450							$4.970.700
GASTOS OPERATIVOS	DOTACIÓN (De acuerdo a la guía orientadora)	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	300	$20.594		$0		$0	$0	$3.055.916	$0	$0	$0							$3.055.916
TRASPORTE	TRANSPORTE	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	300	$17.543		$3.000.000		$5.262.810	$5.262.810	$5.262.810	$5.262.810	$5.262.810	$5.262.810							$34.576.860
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	300	$5.267		$0		$1.580.069	$1.580.069	$1.580.069	$1.580.069	$1.580.069	$1.580.069							$9.480.413
SUBTOTAL						**$3.000.000**	**$0**	**$53.589.639**	**$55.489.707**	**$58.228.945**	**$54.856.351**	**$54.856.351**	**$55.806.385**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$335.827.377**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$29.517.543**	**$0**	**$114.434.351**	**$133.322.962**	**$136.062.200**	**$132.689.606**	**$132.689.606**	**$133.639.640**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$812.355.909**
AHORROS POR PERÍODO																				**$0**
INEJECUCIONES POR PERÍODO																				**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$29.517.543**	**$0**	**$114.434.351**	**$133.322.962**	**$136.062.200**	**$132.689.606**	**$132.689.606**	**$133.639.640**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$812.355.909**

$45.918.310	
31088310	
9430000	
$40.518.310	
$5.400.000	
	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS
	$22.996.620

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o Tesorero

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO			No. CONTRATO	20006592025	VALOR ACTUAL		PERIODO A REPORTAR	MARZO

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	CORDINADOR/A TÉCNICO	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$9.546.337		$9.546.337	$9.546.337	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL EN PEDAGOGIA	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$8.116.489		$8.116.489	$8.116.489	$0	$0	$0	$0	$0
	AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$9.793.363		$9.793.363	$9.793.363	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$5.410.993		$5.410.993	$5.410.993	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$5.410.993		$5.410.993	$5.410.993	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN - PERFIL 2	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$7.345.022		$7.345.022	$7.345.022	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$6.120.852		$6.120.852	$6.120.852	$0	$0	$0	$0	$0
	GESTOR DE ALIMENTOS	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$4.543.396		$4.543.396	$4.543.396	$0	$0	$0	$0	$0
	SABEDOR CULTURAL	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$19.586.726		$19.586.726	$19.586.726	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$1.213.826		$1.213.826	$1.213.826	$0	$0	$0	$0	$0
SEGURO	PÓLIZA PARTICIPANTE	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$745.258		$745.258	$745.258	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$77.833.255**	**$0**	**$77.833.255**	**$77.833.255**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$6.650.238		$6.650.238	$6.650.238	$0	$0	$0	$0	$0
	RACION PARA PREPARAR	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$41.168.140		$41.168.140	$41.168.140	$0	$0	$0	$0	$0
	VALOR TOTAL COMPONENTE ALIMENTACION	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$0			$0	$0		$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$828.450		$828.450	$828.450	$0	$0	$0	$0	$0
TRASPORTE	TRANSPORTE	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$5.262.810		$5.262.810	$5.262.810	$0	$0	$0	$0	$0
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	PROPIA E INTERCULTURAL - ATENCIÓN DIARIA	$0	$1.580.069		$1.580.069	$1.580.069	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$55.489.707**	**$0**	**$55.489.707**	**$55.489.707**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$133.322.962**	**$0**	**$133.322.962**	**$133.322.962**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o Tesorero

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCIÓN DIARIA	F1.MT3.PP	13/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	Resguardo El Rosario Bellavista y Yukatan Mpio La Paz	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	20006592025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 852.059.580

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO	$0	$0	$279.364.200									
VALOR OTROS INGRESOS	$0	$0	$0									
MAS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR	$0	$0	$0	$96.277.001	$96.277.001	$96.277.001	$96.277.001	$96.277.001	$96.277.001	$96.277.001	$96.277.001	$96.277.001
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$279.364.200**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF	$0	$0	$183.087.199									
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO	$0	$148.750.913	$138.121.981									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO	$0	$0	$0									
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL	$0	$0	$0									
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS	$0	$0	$0									
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO	$0	$0	$0									
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**	**$96.277.001**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO	$0	$0	$96.293.686									
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$16.685**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO	$0	$0	$0									
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO	$0	$0	$16.685										**$16.685**
VALOR CONSIGNADO													**$0**
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS			X										
												DIFERENCIA	**$16.685**

OBSERVACIONES

Firma del Contador y/o Tesorero de la empresa

INFORME FINANCIERO
SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCIÓN DIARIA
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCION DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACION PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
LINEA DE ALIMENTACION	OLLA COMUNITARIA	$16.707.051	ESPECIE	$0	$2.784.509	$2.784.509	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5.569.018	$11.138.033
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		**$16.707.051**		**$0**	**$2.784.509**	**$2.784.509**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$5.569.018**	**$11.138.033**

Firma del Representante Legal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCIÓN DIARIA	F1.MT3.PP	13/06/2025
		Versión 1	Página 5 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACIÓN BANCARIA			
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUKATAN MPIO LA PAZ	NIT:	824.004.424-7
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	VALLEDUPAR
TIPO DE CUENTA:	MAESTRA	PERÍODO	1/03/2026
NÚMERO DE CUENTA:	65600005052		31/03/2026

DESCRIPCIÓN	VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	$96.277.001	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$96.293.686
DIFERENCIA A CONCILIAR		$16.685
DETALLE DE LA CONCILIACIÓN		MOVIMIENTOS
RENDIMIENTOS FINANCIEROS MARZO		-$16.685
VALOR CONCILIADO		-$16.685
BALANCE DE LA CONCILIACIÓN		$0

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o Tesorero

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bancolombia

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2026/02/28 HASTA: 2026/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 65600005052

SUCURSAL MAYALES PLAZA

RESGUARDO EL ROSARIO

CRA 3 NO 4 A 20 LA PAZ

ROBLES - LA PAZ - CESAR CESA

¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	.00	*SALDO PROMEDIO*	$	114,085,361
TOTAL ABONOS	$	279,380,885.09	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	183,087,198.65	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	16,685.09
SALDO ACTUAL	$	96,293,686.44	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
13/03	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			279,320,579.00	279,320,579.00
17/03	ABONO INTERESES AHORROS			7,652.68	279,328,231.68
18/03	ABONO INTERESES AHORROS			1,478.89	279,329,710.57
18/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-37,571.40	279,292,139.17
18/03	PAGO CTA MAE ADELAIDA PATRIC			-1,193,292.00	278,098,847.17
18/03	PAGO CTA MAE AILETH MARIA SU			-378,616.00	277,720,231.17
18/03	PAGO CTA MAE FANY YANETH HER			-765,106.00	276,955,125.17
18/03	PAGO CTA MAE MARIENA CECILIA			-1,193,292.00	275,761,833.17
18/03	PAGO CTA MAE EDILSA VENCE SU			-612,085.00	275,149,748.17
18/03	PAGO CTA MAE NELCY LUZ VICIO			-676,374.00	274,473,374.17
18/03	PAGO CTA MAE JHON FREDDY OLI			-612,085.00	273,861,289.17
18/03	PAGO CTA MAE JOSE EMILIO SUA			-612,085.00	273,249,204.17
18/03	PAGO CTA MAE JESSICA MARIANA			-724,686.00	272,524,518.17
18/03	PAGO CTA MAE YURAINIS CAROLI			-676,374.00	271,848,144.17
18/03	PAGO CTA MAE DIDIER ALFONSO			-724,686.00	271,123,458.17
18/03	PAGO CTA MAE LISETH MAIRELIS			-612,085.00	270,511,373.17
18/03	PAGO CTA MAE ALEJANDRO ANTON			-612,085.00	269,899,288.17
19/03	ABONO INTERESES AHORROS			709.66	269,899,997.83
19/03	PAGO CTA MAEST DANIELA CAROLIN			-724,686.00	269,175,311.83
19/03	PAGO CTA MAEST RUMILDA SUAREZ			-612,085.00	268,563,226.83
19/03	PAGO CTA MAEST LUZ ADRIANA SAA			-2,174,059.52	266,389,167.31
19/03	PAGO CTA MAEST ELIZABETH CUADR			-612,085.00	265,777,082.31
19/03	PAGO CTA MAEST ALBA ROSA MARQU			-612,085.00	265,164,997.31
19/03	PAGO CTA MAEST MIGUEL SEGOVIA			-612,085.00	264,552,912.31
19/03	PAGO CTA MAEST MARGARITA MARIA			-1,135,849.11	263,417,063.20
19/03	PAGO CTA MAEST SIRLENIS DEL RO			-1,836,255.60	261,580,807.60
19/03	PAGO CTA MAEST DIANA CAROLINA			-2,295,319.50	259,285,488.10
19/03	PAGO CTA MAEST RUMILDA SUAREZ			-1,836,255.60	257,449,232.50
19/03	PAGO CTA MAEST DANIELA CAROLIN			-2,174,059.52	255,275,172.98
19/03	PAGO CTA MAEST EILICETH OVALLE			-1,135,849.11	254,139,323.87
19/03	PAGO CTA MAEST YELITZA BARRANC			-612,085.00	253,527,238.87
19/03	PAGO CTA MAEST ADELAIDA SUAREZ			-1,836,255.60	251,690,983.27
19/03	PAGO CTA MAEST PIEDAD MARIA MO			-1,836,255.60	249,854,727.67

VIGILADO

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2026/02/28 HASTA: 2026/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 65600005052

SUCURSAL MAYALES PLAZA

RESGUARDO EL ROSARIO
CRA 3 NO 4 A 20 LA PAZ
ROBLES - LA PAZ - CESAR CESA

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
19/03	PAGO CTA MAEST MIGUEL SEGOVIA			-1,836,255.60	248,018,472.07
19/03	PAGO CTA MAEST GELMER QUINTANA			-2,174,059.52	245,844,412.55
19/03	PAGO CTA MAEST DIANA CAROLINA			-765,106.00	245,079,306.55
19/03	PAGO CTA MAEST SIRLENIS DEL RO			-612,085.00	244,467,221.55
19/03	PAGO CTA MAEST LUZ ADRIANA SAA			-724,686.00	243,742,535.55
19/03	PAGO CTA MAEST YELITZA BARRANC			-1,836,255.60	241,906,279.95
19/03	PAGO CTA MAEST SANDRA SUAREZ V			-1,836,255.60	240,070,024.35
19/03	PAGO CTA MAEST GELMER QUINTANA			-724,686.00	239,345,338.35
19/03	PAGO CTA MAEST MARGARITA MARIA			-378,616.00	238,966,722.35
19/03	PAGO CTA MAEST SANDRA SUAREZ V			-612,085.00	238,354,637.35
19/03	PAGO CTA MAEST ALBA ROSA MARQU			-1,836,255.60	236,518,381.75
19/03	PAGO CTA MAEST ELIZABETH CUADR			-1,836,255.60	234,682,126.15
19/03	PAGO CTA MAEST EILICETH OVALLE			-378,616.00	234,303,510.15
19/03	PAGO CTA MAEST ADELAIDA SUAREZ			-612,085.00	233,691,425.15
19/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-243,052.88	233,448,372.27
19/03	PAGO CTA MAE JUANPABLO MORAL			-1,540,567.00	231,907,805.27
19/03	PAGO CTA MAE SOMOS YUKPA SAS			-726,626.00	231,181,179.27
19/03	PAGO CTA MAE EDILSA VENCE SU			-1,836,255.60	229,344,923.67
19/03	PAGO CTA MAE DIDIER ALFONSO			-2,174,059.52	227,170,864.15
19/03	PAGO CTA MAE JESSICA MARIANA			-2,174,059.52	224,996,804.63
19/03	PAGO CTA MAE LISETH MAIRELIS			-1,836,255.60	223,160,549.03
19/03	PAGO CTA MAE YURAINIS CAROLI			-2,029,122.22	221,131,426.81
19/03	PAGO CTA MAE JHON FREDDY OLI			-1,836,255.60	219,295,171.21
19/03	PAGO CTA MAE AILETH MARIA SU			-1,135,849.11	218,159,322.10
19/03	PAGO CTA MAE SOMOS YUKPA			-30,317,466.00	187,841,856.10
19/03	PAGO CTA MAE FANY HERRERA AR			-2,295,319.50	185,546,536.60
19/03	PAGO CTA MAE ADELAIDA PATRIC			-3,579,876.48	181,966,660.12
19/03	PAGO CTA MAE MARIENA CECILIA			-3,579,876.48	178,386,783.64
19/03	PAGO CTA MAE NELCY LUZ VICIO			-2,029,122.22	176,357,661.42
19/03	PAGO CTA MAE JOSE EMILIO SUA			-1,836,255.60	174,521,405.82
19/03	PAGO CTA MAE ALEJANDRO ANTON			-1,836,255.60	172,685,150.22
20/03	ABONO INTERESES AHORROS			619.49	172,685,769.71
20/03	PAGO CTA MAEST JESUS ENRIQUE R			-1,836,222.00	170,849,547.71
20/03	PAGO CTA MAEST JESUS ENRIQUE R			-2,970,000.00	167,879,547.71
20/03	PAGO CTA MAEST JESUS ENRIQUE R			-1,516,091.00	166,363,456.71
20/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-62,226.95	166,301,229.76
20/03	PAGO CTA MAE SOMOS YUKPA			-807,739.00	165,493,490.76
20/03	PAGO CTA MAE SOMOS YUKPA			-5,319,000.00	160,174,490.76
20/03	PAGO CTA MAE SOMOS YUKPA			-9,194,250.00	150,980,240.76
20/03	PAGO CTA MAE SOMOS YUKPA			-235,750.00	150,744,490.76
21/03	PAGO CTA MAEST LUIS CAMILO PAD			-1,516,091.00	149,228,399.76
21/03	PAGO CTA MAEST PIEDAD MARIA MO			-612,085.00	148,616,314.76
21/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-9,793.36	148,606,521.40
21/03	PAGO CTA MAE ROBERTO CARLOS			-612,085.00	147,994,436.40
21/03	PAGO CTA MAE ROBERTO CARLOS			-1,836,256.00	146,158,180.40
25/03	ABONO INTERESES AHORROS			3,003.25	146,161,183.65
26/03	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			43,621.00	146,204,804.65
26/03	ABONO INTERESES AHORROS			600.84	146,205,405.49
27/03	PAGO CTA MAEST JESUS ENRIQUE R			-2,178,000.00	144,027,405.49
29/03	ABONO INTERESES AHORROS			1,775.67	144,029,181.16
30/03	ABONO INTERESES AHORROS			580.80	144,029,761.96
30/03	PAGO CTA MAEST JUAN TOMAS OVAL			-700,000.00	143,329,761.96
30/03	PAGO CTA MAEST DAVID SEGOVIA S			-2,000,000.00	141,329,761.96
31/03	ABONO INTERESES AHORROS			263.81	141,330,025.77
31/03	PAGO CTA MAEST PIEDAD MARIA MO			-2,448,340.80	138,881,684.97
31/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-169,673.30	138,712,011.67

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2026/02/28 HASTA: 2026/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 65600005052

SUCURSAL MAYALES PLAZA

RESGUARDO EL ROSARIO
CRA 3 NO 4 A 20 LA PAZ
ROBLES - LA PAZ - CESAR CESA

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
31/03	PAGO CTA MAE FANY HERRERA AR			-3,060,426.00	135,651,585.67
31/03	PAGO CTA MAE LISETH MAIRELIS			-2,448,340.80	133,203,244.87
31/03	PAGO CTA MAE JUANPABLO MORAL			-1,540,567.00	131,662,677.87
31/03	PAGO CTA MAE ALEJANDRO ANTON			-2,448,340.80	129,214,337.07
31/03	PAGO CTA MAE ADELAIDA PATRIC			-4,773,168.64	124,441,168.43
31/03	PAGO CTA MAE AILETH MARIA SU			-1,514,465.49	122,926,702.94
31/03	PAGO CTA MAE JESSICA MARIANA			-2,898,746.03	120,027,956.91
31/03	PAGO CTA MAE DIDIER SANENZ R			-2,898,746.03	117,129,210.88
31/03	PAGO CTA MAE JOSE EMILIO SUA			-2,448,340.80	114,680,870.08
31/03	PAGO CTA MAE JUANPABLO MORAL			-858,000.00	113,822,870.08
31/03	PAGO CTA MAE EDILSA VENCE SU			-2,448,340.80	111,374,529.28
31/03	PAGO CTA MAE MARIENA CECILIA			-4,773,168.64	106,601,360.64
31/03	PAGO CTA MAE JHON FREDDY OLI			-2,448,340.80	104,153,019.84
31/03	PAGO CTA MAE YURAINIS LOZANO			-2,705,496.30	101,447,523.54
31/03	PAGO CTA MAE NELCY LUZ VICIO			-2,705,496.30	98,742,027.24
31/03	PAGO CTA MAE ROBERTO CARLOS			-2,448,340.80	96,293,686.44
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUKATAN
MPIO LA PAZ

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

LEGALIZACION MARZO 2026

Contrato 20006592025



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 36

Pagado a	ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ		
NIT	1.062.401.164-7	**Teléfono**	(605) 3123249275
Dirección	CL 5 A 10 31	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Un millón ciento noventa y tres mil doscientos noventa y dos pesos m/cte**	1,193,292.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	12/05/2026	1,193,292.00
			Total COP	1,193,292.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO COORDINADORA MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
1

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Adelaida Patricia

Identificación destinatario
1062401164

Producto destino
656 - 264788 - 53

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.193.292,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 111

Proveedor	ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ		
Nit	1.062.401.164-7	**Teléfono**	(605) 3123249275
Dirección	CL 5 A 10 31	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,193,292.00	1,193,292.00

Valor en Letras:
Un millón ciento noventa y tres mil doscientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 1,193,292.00

Total Bruto	1,193,292.00
Total a Pagar	1,193,292.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Coordinadora en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 019fb1f898da8660d699811862e9986c71694d4647cee00987a2aa01c9ac3bd8f857f6c9a98bd1331363cd73d0261310

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ

C.C. 1.062.401.164

La suma De: **$ 1.193.292**
Valor en Letras: **UN MILLON CIENTO NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**

Por Concepto de:
Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **COORDINADORA TECNICA,** durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO de** 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **656_264788_53 del BANCOLOMBIA**

Anexo pago de la seguridad Social del mes mencionado.

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ

C.C. 1.062.401.164
Celular: 312324927


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.062.401.164

PADILLA SANCHEZ

ADELAIDA PATRICIA


25-ENE-1994

SAN DIEGO
(CESAR)

1.63 A+ F

07-FEB-2012 SAN DIEGO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141202827880

(415)7707212489984(8020) 000014120282788 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 2 4 0 1 1 6 4	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 2 4 0 1 1 6 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	SANCHEZ	ADELAIDA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 5 A 10 31

42. Correo electrónico: adelaidapatripadillas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 2 4 9 2 7 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 1 0 9 2 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PADILLA SANCHEZ ADELAIDA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1062401164
NOMBRES	ADELAIDA PATRICIA
APELLIDOS	PADILLA SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	SAN DIEGO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	24/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 12:34:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 28

Pagado a	AYLETH MARIA SUAREZ SUAREZ		
NIT	1.007.588.845-7	**Teléfono**	(605) 3145019509
Dirección	MZ 69 CASA 23 URB ANA MARIA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Transferencias

El valor de	**Trescientos setenta y ocho mil seiscientos dieciseis pesos m/cte**	378,616.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	378,616.00
			Total COP	378,616.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO MANIPULADORA MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
5

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Aileth Maria Suare

Identificación destinatario
1007588845

Producto destino
912 - 502482 - 91

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 378.616,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 122

Proveedor	AYLETH MARIA SUAREZ SUAREZ		
Nit	1.007.588.845-7	**Teléfono**	(605) 3145019509
Dirección	MZ 69 CASA 23 URB ANA MARIA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	378,616.00	378,616.00

Valor en Letras:
Trescientos setenta y ocho mil seiscientos dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 378,616.00

Total Bruto	378,616.00
Total a Pagar	378,616.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Manipulador de alimentos en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 7343a8ccc84d71054abe2db74ba4963e8abb080e533ca993fbab7f81998dfaf6fd3363516b6d6b354c27f65b853f5df5

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

AILETH MARIA SUAREZ SUAREZ

C.C. 1.007.588.845

La suma De: **$ 378.616**

Valor en Letras: **TRECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DISESEIS PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **MANIPUADOR DE ALIMENTOS**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **912502482-91 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: AILETH MARIA SUAREZ SUAREZ

C.C: 1.007.588.845

Celular: 3237865498

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.598.845
SUAREZ SUAREZ

APELLIDOS
AILETH MARIA

NOMBRES

Aileth Suarez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-2003
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-ABR-2021 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



I<-1215000-012466538<F<1007598845<2210720

00750 36102A 1 8501065417

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14899539451

(415)7707212489984(8020) 000001489953945 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 8 8 8 4 5	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 5 8 8 8 4 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	SUAREZ	AYLETH	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal

69 # 23 MZ MANZANA 69 CASA 23 URBANIZACION ANA MARIA

42. Correo electrónico sindymildrethsuarezsuarez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 0 1 9 5 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 3 0 2 2 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ SUAREZ AYLETH MARIA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 16-12-2024 12:05:54PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007588845
NOMBRES	AILETH MARIA
APELLIDOS	SUAREZ SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	29/12/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:48:21	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 31

Pagado a	FANY YANETH HERERA ARRIETA		
NIT	26.874.276-0	**Teléfono**	(605) 3183873639
Dirección	CR 14 24 A 07 BRR EL SOCORRO	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Setecientos sesenta y cinco mil ciento seis pesos m/cte**	765,106.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	12/05/2026	765,106.00
			Total COP	765,106.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
1

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Fany Yaneth Herrer

Identificación destinatario
26874276

Producto destino
197 - 216630 - 89

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 765.106,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 110

Proveedor	FANY YANETH HERERA ARRIETA		
Nit	26.874.276-0	**Teléfono**	(605) 3183873639
Dirección	CR 14 24 A 07 BRR EL SOCORRO	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	765,106.00	765,106.00

Valor en Letras:
Setecientos sesenta y cinco mil ciento seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 765,106.00

Total Bruto	765,106.00
Total a Pagar	765,106.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Auxiliar administrativo en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2325e779f54a36d3c4ac8a076c609d28be6724a204d0500e60f9a422f99b70e3360e37a0d8a9da9254b1f2860d76a610

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

FANY YANETH HERRERA ARRIETA

C.C. 26.874.276

La suma De: **$ 765.106**

Valor en Letras: **SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SEIS**

PESOS M/CTE

Por Concepto de:
Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AUXILIAR ADMINISTRATIVA,** durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO de** 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros Corriente [X]

N° **197216630-89 del BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: FANY YANETH HERRERA ARRIETA

C.C: 26.874.276
Celular: 3183873639

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.874.276**

HERRERA ARRIETA

APELLIDOS

FANY YANETH

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1974**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

17-AGO-1993 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1215000-00136734-F-0026874276-20081213 0008042701A 1 7930000051

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14625327054

(415)7707212489984(8020) 000001462532705 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 8 7 4 2 7 6	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 8 7 4 2 7 6	1 9 9 3 0 8 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	ARRIETA	FANY	YANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CR 14 24 A 07 BRR EL SOCORRO

42. Correo electrónico: fanyutecodazzi@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 8 7 3 6 3 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 8 9 0	2 0 1 4 0 5 2 3	8 2 9 9	2 0 1 6 0 2 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 06 - 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26874276
NOMBRES	FANY YANETH
APELLIDOS	HERRERA ARRIETA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	CODAZZI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:35:02	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 30

Pagado a	MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO		
NIT	42.403.459-1	**Teléfono**	(605) 3173974100
Dirección	CL 5A #10-36 BRR LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Un millón ciento noventa y tres mil doscientos noventa y dos pesos m/cte**	1,193,292.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,193,292.00
			Total COP	1,193,292.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO COORDINADORA MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
37

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Mariena Cecilia Sa

Identificación destinatario
42403459

Producto destino
912 - 094829 - 62

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.193.292,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 112

Proveedor	MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO		
Nit	42.403.459-1	**Teléfono**	(605) 3173974100
Dirección	CL 5A #10-36 BRR LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,193,292.00	1,193,292.00

Valor en Letras:
Un millón ciento noventa y tres mil doscientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 1,193,292.00

Total Bruto	1,193,292.00
Total a Pagar	1,193,292.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Coordinadora en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: f969f6c48d613a7c57a24468d471553aa2734b661ccf428011a612560d21db6eb314b2105fb31423d7847b9a1aa5c93a

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO

C.C. No. 42.403.459

La suma De: $ 1.193.292

Valor en Letras: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia e intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Coordinador /a técnico,** durante el periodo comprendido del 02 al 08, correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de febrero.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **91209482962 AHORROS BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Mariena Sanchez

NOMBRE: MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO
C.C: 42.403.459
Celular: 3173974100

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.403.459
SANCHEZ ARAUJO
APELLIDOS
MARIENA CECILIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1968
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-ABR-1987 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143990561

(415)7707212489984(8020) 000014114399056 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 4 0 3 4 5 9	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 4 0 3 4 5 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	ARAUJO	MARIENA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 5 A 10 31 BRR LUIS CARLOS GALAN

42. Correo electrónico: marienasanchez2005@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 3 9 7 4 1 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 9 0 2 1 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ ARAUJO MARIENA CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42403459		SANCHEZ ARAUJO MARIENA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 A NO 10-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5798117	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	104962629	9500491508	I	2026/03/13	2026/03/02	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	42403459	SANCHEZ MARIENA																	25-14	30	EPS041	30		0	14-4	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	42403459
NOMBRES	MARIENA CECILIA
APELLIDOS	SANCHEZ ARAUJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	22/04/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:31:58	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 32

Pagado a	EDILSA SUAREZ VENCE		
NIT	1.067.808.537-7	**Teléfono**	(605) 3113493122
Dirección	CORR RESGUARDO EL ROSARIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO AUX ENFERMERIA MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
17

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Edilsa Vence Suare

Identificación destinatario
1067808537

Producto destino
524 - 492311 - 80

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 104

Proveedor	EDILSA SUAREZ VENCE		
Nit	1.067.808.537-7	**Teléfono**	(605) 3113493122
Dirección	CORR RESGUARDO EL ROSARIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo en salud y nutrición en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 989ea48f4770717e39d0043cff707491887613bde98a5733df5bf2ad89adde8ccda397b2ef690a3b691c91d2e720b5a0

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

EDILSA SUAREZ VENCEC.C.

1.067.808.537

La suma De: **$ 612.085**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,**

Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN**, durante

la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO de** 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **52449231180 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Edilsa Suarez Vence

NOMBRE: EDILSA SUAREZ VENCE

C.C: 1.067.808.537

Celular: 3113493122

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.067.808.537

SUAREZ VENCE

APELLIDOS

EDILSA

NOMBRES

Edilsa Suarez Vence

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1984

SAN DIEGO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-SEP-2005 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1282500-01103814-F-1067808537-20191018 0058334426A 1 53941088

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14813332270

(415)7707212489984(8020)000001481333227 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 0 8 5 3 7	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 0 8 5 3 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	VENCE	EDILSA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CORR RESGUARDO EL ROSARIO

42. Correo electrónico: edilsasuarezvence@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 4 9 3 1 2 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 1 4 0 1 1 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: SUAREZ VENCE EDILSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1067808537
NOMBRES	EDILSA
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	01/10/1998	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:10:27	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 40

Pagado a	NELSY LUZ VICIOSO ALVAREZ		
NIT	26.881.236-5	**Teléfono**	(605) 3017893853
Dirección	CRA 38 #17A-13	**Ciudad**	Magangué - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Transperfencias

El valor de	**Seiscientos setenta y seis mil trescientos setenta y cuatro pesos m/cte**	676,374.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	676,374.00
			Total COP	676,374.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO PROF ENFERMERIA MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
41

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Nelcy Luz Vicioso

Identificación destinatario
26881236

Producto destino
484 - 516260 - 38

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 676.374,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 105

Proveedor	NELSY LUZ VICIOSO ALVAREZ		
Nit	26.881.236-5	**Teléfono**	(605) 3017893853
Dirección	CRA 38 #17A-13	**Ciudad**	Magangué - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	676,374.00	676,374.00

Valor en Letras:
Seiscientos setenta y seis mil trescientos setenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 676,374.00

Total Bruto	676,374.00
Total a Pagar	676,374.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo en salud y nutrición en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: ce29cc0276227abc9c3b538d3c1661eaf2f15613265d4b16773e5a0a8f5f29a123d9a1fe3abed61a4132ef1a0f768472

Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
NELCY LUZ VICIOSO ALVAREZ

C.C. 26.881.236

La suma De: **$ 676.374**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO de** 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **48451626038 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Nelcy Luz Vicioso

NOMBRE: NELCY LUZ VICIOSO ALVAREZ
C.C: 26.881.236
Celular: 3003642893

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

26881236
NUMERO

VICIOSO ALVAREZ
APELLIDOS

NELCY LUZ
NOMBRES

Nelcy Luz Vicioso
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1982

PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

19-JUN-2000 SALAMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2106700-51084872-F-0026881236-20001019 01097 00293A 01 093775216

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14986487197

(415)7707212489984(8020) 000001498648719 7

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 8 8 1 2 3 6	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26881236	2 0 0 0 0 6 1 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Salamina 6 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VICIOSO	ALVAREZ	NELCY	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0

41. Dirección principal: CR 38 17 A 13

42. Correo electrónico: nelcyluzviciosoalvarez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 8 9 3 8 5 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad: 0 0 1 0 / 2 0 2 1 0 3 1 8	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4	9																								

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024 - 02 - 28 / 15 : 51: 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

604. Nombre: VICIOSO ALVAREZ NELCY LUZ

605. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-02-2024 (3:51:23PM)

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26881236
NOMBRES	NELCY LUZ
APELLIDOS	VICIOSO ALVAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	MAGANGUE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	01/06/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:02:47	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC.

A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 33

Pagado a	JHON FREDDY OLIVELLA MARQUEZ		
NIT	1.007.496.323-9	**Teléfono**	(605) 0000000
Dirección	VDA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO DINAIZADOR MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
27

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Jhon Freddy Olivel

Identificación destinatario
1007496323

Producto destino
524 - 972430 - 33

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 113

Proveedor	JHON FREDDY OLIVELLA MARQUEZ		
Nit	1.007.496.323-9	**Teléfono**	(605) 0000000
Dirección	VDA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Dinamizador en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 4b2f8a7404c03a919b98987684589e498ede9b9a29333e0d76562eb2b52866d328c7182aa178e75d95decc283293bc37

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

JHON FREDDY OLIVELLA MARQUEZ

C.C. 1.007.496.323

La suma De: **$ 612.085**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **DINAMIZADOR**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **febrero** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **52497243033 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Jhon Olivella

JHON FREDDY OLIVELLA MARQUEZ
C.C. 1.007.496.323
CL: 310 7417555

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.496.323
OLIVELLA MARQUEZ

APELLIDOS
JHON FREDDY

NOMBRES

Jhon Folivella
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1989
LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

11-AGO-2011 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1282500-00337928-M-1007496323-20110926 0026171912A 1 36698339

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007496323
NOMBRES	JHON FREDDY
APELLIDOS	OLIVELLA MARQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	16/12/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 16:15:06	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 29

Pagado a	JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE		
NIT	1.133.549.006-5	**Teléfono**	(605) 3135527599
Dirección	CL 3 CR 4-24	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO DINAMIZADOR MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
29

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Jose Emilio Suarez

Identificación destinatario
1133549006

Producto destino
524 - 951259 - 12

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 120

Proveedor	JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE		
Nit	1.133.549.006-5	**Teléfono**	(605) 3135527599
Dirección	CL 3 CR 4-24	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Dinamizador en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: eb49f8b11acdb5c84e9e005a3e4e1e811aa714224b058eb2da3e033deeb4cf61cc2ba0ef561867edfb359dba62d2322c

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE

C.C. 1.133.549.006

La suma De: **$ 612.085**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **DINAMIZADOR**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **febrero** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **52495125912 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

NOMBRE: JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE

C.C: 1.133.549.006

Celular: 313552759

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.133.549.006

SUAREZ VENCE

APELLIDOS

JOSE EMILIANO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1988

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O- G.S. RH

M SEXO

26-JUN-2007 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1285000-00638283-M-1133549006-20141111 0040967681A 1 43198354

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894473436

(415)7707212489984(8020) 000001489447343 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 3 5 4 9 0 0 6	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1133549006	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	VENCE	JOSE	EMILIANO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CL 3 CR 4 24

42. Correo electrónico jsuarezvence@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 5 2 7 5 9 9	3 1 4 7 3 8 5 1 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 2 1	2 0 1 8 0 2 0 1					2 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 07 / 18 : 24: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ VENCE JOSE EMILIANO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-08-2024 12:54:20PM

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1133549006
NOMBRES	JOSE EMILIANO
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	08/05/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:43:10	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 39

Pagado a	JESSICA MARIANA SILVA GOMEZ		
NIT	26.670.810-8	**Teléfono**	(605) 3157353511
Dirección	MZ 72 CASA 26 BRR DON ALBERTO	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Transperfencias

El valor de	**Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y seis pesos m/cte**	724,686.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	724,686.00
			Total COP	724,686.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO PSICOSOCIAL MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
25

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Jessica Mariana Si

Identificación destinatario
26670810

Producto destino
197 - 150457 - 99

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 724.686,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 107

Proveedor	JESSICA MARIANA SILVA GOMEZ		
Nit	26.670.810-8	**Teléfono**	(605) 3157353511
Dirección	MZ 72 CASA 26 BRR DON ALBERTO	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	724,687.00	724,687.00

Valor en Letras:
Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 724,687.00

Total Bruto	724,687.00
Total a Pagar	724,687.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo psicosocial en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d5d735df1b1b5e0b5e020d7743bee5d9070076879ab9d0f170c05b9b130ca9d6937604c6bde57315acf5a6c32a2e0334

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 30 de marzo del 2026

CUENTA DE COBRO No 2

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

JESSICA M. SILVA GOMEZ

C.C. 26.670.810

La suma De: **$ 2.805.496**

Valor en Letras: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Profesional de Atención Psicosocial perfil 1,** durante el periodo comprendido del 01 al 28 del mes de **MARZO del 2026**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] iente [ ]

N° 19715045799 DE BANCOLOMBIA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Jessica S.

NOMBRE: JESSICA M. SILVA GOMEZ
C.C: No. 26.670.810
Celular: 3157353511

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.670.810**
SILVA GOMEZ
APELLIDOS
JESSICA MARIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1979**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

21-ABR-1997 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

0002866579A 1 4470001346

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754999594

(415)7707212489984(8020) 000001475499959 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 6 7 0 8 1 0	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 6 7 0 8 1 0	1 9 9 7 0 4 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	GOMEZ	JESSICA	MARIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 72 CA 26 BRR DON ALBERTO

42. Correo electrónico psicotik33@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 3 5 3 5 1 1	3 0 0 8 1 5 8 8 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 0 9 0 4 1 4	7 4 9 0	2 0 1 3 0 7 2 3				2 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 31 / 11 : 50: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SILVA GOMEZ JESSICA MARIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26670810
NOMBRES	JESSICA MARIANA
APELLIDOS	SILVA GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/11/2026 11:52:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 38

Pagado a	YURAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA		
NIT	1.003.390.787-1	**Teléfono**	(605) 3008304082
Dirección	CR 11 A # 20 - 163 BRR Los Laureles	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Transperfencias

El valor de	**Seiscientos setenta y seis mil trescientos setenta y cuatro pesos m/cte**	676,374.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	12/05/2026	676,374.00
			Total COP	676,374.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO NUTRICIONISTA MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
51

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Yurainis Carolina

Identificación destinatario
1003390787

Producto destino
912 - 397354 - 82

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 676.374,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 106

Proveedor	YURAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA		
Nit	1.003.390.787-1	**Teléfono**	(605) 3008304082
Dirección	CR 11 A # 20 - 163 BRR Los Laureles	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	676,374.00	676,374.00

Valor en Letras:
Seiscientos setenta y seis mil trescientos setenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 676,374.00

Total Bruto	676,374.00
Total a Pagar	676,374.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo en salud y nutrición en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d1c52ba4eeceb2888905884bd3361f56202db3cb2167c3a5a8db1679d561051d8d3e56614f53aeea107b60885f177872

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

YURAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA

C.C. 1.003.390.787

La suma De: **$ 676.374**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **NUTRICIONISTA Y DIETISTA**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 91239735482 de BANCOLOMBIA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Yurainys C. Lozano P.

NOMBRE: YURAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA
C.C: 1.003.390.787
Celular: 300 8304082

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.003.390.787**

LOZANO PADILLA

APELLIDOS

YURAINYS CAROLINA

NOMBRES

Yurainys Lozano P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1999**

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

24-AGO-2017 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2506400-00941083-F-1003390787-20170929 **00575**47275A 1 99740083

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14840268529

(415)7707212489984(8020) 000001484026852 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 3 9 0 7 8 7	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 3 3 9 0 7 8 7	2 0 1 7 0 8 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	PADILLA	YURAINYS	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CR 11 A # 20 - 163 BRR Los Laureles

42. Correo electrónico: yurainyslozano@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 0 2 0 5 0	3 0 0 8 3 0 4 0 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 1 0 9 1 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022 - 07 - 22 / 19 : 47: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOZANO PADILLA YURAINYS CAROLINA

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1003390787
NOMBRES	YURAINYS CAROLINA
APELLIDOS	LOZANO PADILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	22/08/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/29/2026 12:41:40	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 37

Pagado a	DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ		
NIT	1.065.573.734-3	**Teléfono**	(605) 3015921311
Dirección	CLL 26 # 18E-84	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Transperfencias

El valor de	**Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y seis pesos m/cte**	724,686.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	724,686.00
			Total COP	724,686.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO PSICOSOCIAL MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
15

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Didier Alfonso San

Identificación destinatario
1065573734

Producto destino
524 - 714461 - 31

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 724.686,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 108

Proveedor	DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ		
Nit	1.065.573.734-3	**Teléfono**	(605) 3015921311
Dirección	CLL 26 # 18E-84	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	724,687.00	724,687.00

Valor en Letras:
Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 724,687.00

Total Bruto	724,687.00
Total a Pagar	724,687.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo psicosocial en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2b028ccf95ecb8937a8b861149082d8a6faeaa32c66e3345f23cc8207c5bb372e6c2e83fb3386e77766827fa40a68f76

Agustín Codazzi, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO

LA PAZ NIT. 824004424-7

DEBE A:

DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ

C.C. 1.065.573.734

La suma De: **$ 676.374**
Valor en Letras: **SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE** Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **PSICOSOCIAL**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **524714461-31 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: DIDIER ALFONSO SAENZ
RODRIGUEZ C.C: 1.065.573.734
Celular: 3015921311

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.065.573.734

NUMERO

SAENZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

DIDIER ALFONSO

NOMBRES

Didier Saenz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1986

VALLEDUPAR

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

01-SEP-2004 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1200100-37136714-M-1065573734-20050503 04714 05123A 02 157300231

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141057249669

(415)7707212489984(8020) 000014105724966 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 5 7 3 7 3 4	3	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 5 7 3 7 3 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SAENZ	RODRIGUEZ	DIDIER	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 26 18 E 84 BRR PRIMERO DE MAYO

42. Correo electrónico: didiersaenz@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 9 2 1 3 1 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 4 9 0	2 0 0 7 0 6 1 2	4 7 1 1	2 0 1 3 0 6 2 2		8 5 5 3	4 7 8 1

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
4 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 05 / 10 : 41: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1065573734
NOMBRES	DIDIER ALFONSO
APELLIDOS	SAENZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	14/03/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/29/2026 12:48:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 34

Pagado a	LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ		
NIT	1.062.395.677-7	**Teléfono**	(605) 3128026191
Dirección	MZ 69 CASA 23 URB ANAN MARIA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO AGENTE EDUCTIVO MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
31

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Liseth Mairelis Qu

Identificación destinatario
1062395677

Producto destino
524 - 478924 - 21

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 97

Proveedor	LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ		
Nit	1.062.395.677-7	**Teléfono**	(605) 3128026191
Dirección	MZ 69 CASA 23 URB ANAN MARIA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Agente Educativo en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 56811734fe9662eead3d02283a24df7012d690c1f6c41769c6a25bc766f3e8c9798c2fc7df416cbaf1b10598c49c1fd1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ

C.C. 1.062.395.677

La suma De: **$ 612.085**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **52447892421 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Liseth Quintero

NOMBRE: LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ
C.C: 1.062.395.677
Celular: 3128026191

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.062.395.677**

QUINTERO SUAREZ

APELLIDOS

LISETH MAIRELIS

NOMBRES

Liseth Quintero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-2002**

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

19-NOV-2020 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1282500-01181653-F-1062395677-20201124 **00725**558I2A 1 8501014388

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1062395677
NOMBRES	LISETH MAIRELIS
APELLIDOS	QUINTERO SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	29/12/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:16:35	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con *la* entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 35

Pagado a	ALEJANDRO ANTONIO PADILLA VASQUEZ		
NIT	77.160.187-4	**Teléfono**	(605) 3218720370
Dirección	CL 5 A 10 31 BRR LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-18	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	20/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO ALISTAMIENTO DINAIZADOR MPI 2026

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
9

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Alejandro Antonio

Identificación destinatario
77160187

Producto destino
656 - 723969 - 51

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 119

Proveedor	ALEJANDRO ANTONIO PADILLA VASQUEZ		
Nit	77.160.187-4	**Teléfono**	(605) 3218720370
Dirección	CL 5 A 10 31 BRR LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Dinamizador en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5ce6feb8dc2b5b49b8390905736be0d97a806b7da29efd9ff20d3df958b50152dd2449c2554d52c996719d989a26843d

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 77.160.187
PADILLA VASQUEZ
APELLIDOS
ALEJANDRO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1967
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-OCT-1985 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141126782337

(415)7707212489984(8020) 000014112678233 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 6 0 1 8 7	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 6 0 1 8 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	VASQUEZ	ALEJANDRO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SUMINISTROS ALEX PADILLA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 5 A 10 31 BRR LUIS CARLOS GALAN

42. Correo electrónico: alexpadi.v@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 7 2 0 3 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 2 4 0 9 1 7							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 2																									

42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Exportadores				
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 18 / 19 : 38: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PADILLA VASQUEZ ALEJANDRO ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA RUT SUSPENDIDO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	77160187
NOMBRES	ALEJANDRO ANTONIO
APELLIDOS	PADILLA VASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	SAN DIEGO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	22/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:31:05	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 78

Pagado a	DANIELA CAROLINA PEÑALOZA FERNANDEZ		
NIT	1.067.815.203-1	**Teléfono**	(605) 3012215170
Dirección	CRA 11 #22-11 BRR LOS LAURELES	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte**	724,687.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	724,687.00
			Total COP	724,687.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PEDAGOGA MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
11

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Daniela Carolina P

Identificación destinatario
1067815203

Producto destino
424 - 0801168 - 90

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Agrario

Valor
COP $ 724.686,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 100

Proveedor	DANIELA CAROLINA PEÑALOZA FERNANDEZ		
Nit	1.067.815.203-1	**Teléfono**	(605) 3012215170
Dirección	CRA 11 #22-11 BRR LOS LAURELES	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	724,687.00	724,687.00

Valor en Letras:
Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 724,687.00

Total Bruto	724,687.00
Total a Pagar	724,687.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo en pedagogía en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: c3df1327042e7684f661e3b873c03ee165ca98717f3105578492338506e43c8a1ad6be44e2d23803917a7a57ffcdd38c

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
DANIELA CAROLINA PEÑALOZA FERNANDEZ

C.C. 1.067.815.203

La suma De: **$ 676.374**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **PEDAGOGA**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **424080116890 de BANCO AGRARIO**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Luz Adriana Saavedra

NOMBRE: LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA

C.C: 22.464.875

Celular: 300.2733504

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.464.875**

SAAVEDRA ARIZA

APELLIDOS

LUZ ADRIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1976**

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-MAY-1996 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1215000-00268153-F-0022464875-20101129 0025031057A 1 34209817

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141134970344

(415)7707212489984(8020) 000014113497034 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 2 4 6 4 8 7 5	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	22464875	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SAAVEDRA	ARIZA	LUZ	ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal
CL 21 15 23 BRR SOCORRO

42. Correo electrónico luzadrianasaar@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 7 3 3 5 0 4	5 7 6 6 3 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 4 1 1 1 3	8 5 1 1	2 0 1 4 0 7 1 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-10-2024 05:13:02PM

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	22464875
NOMBRES	LUZ ADRIANA
APELLIDOS	SAAVEDRAARIZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:08:35	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen

Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 57

Pagado a	RUMILDA SUAREZ OVALLE		
NIT	1.065.838.079-6	**Teléfono**	(605) 3207154272
Dirección	CLL 6 16-06 BRR LAS FLORES	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO ALISTAMIENTO MPI 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
43

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Rumilda Suarez Ova

Identificación destinatario
1065838079

Producto destino
550 - 2566001463 - 59

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 96

Proveedor	RUMILDA SUAREZ OVALLE		
Nit	1.065.838.079-6	**Teléfono**	(605) 3207154272
Dirección	CLL 6 16-06 BRR LAS FLORES	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Agente Educativo en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: de1bae183153591e1ea866d6319498242c1d1da0cbefbe19464b28851fa09094116868e10832b70819940c811e862224

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.838.079**

SUAREZ OVALLE

APELLIDOS

RUMILDA

NOMBRES

Rumilda suarez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1997**

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-ENE-2016 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



0048500-0043A 1 45795205

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14110120002

1065838079

IDENTIFICACIÓN

Cédula de Ciudadanía

1065838079

OVALLE

RUBIELDA

UBICACIÓN

Cesar

Valledupar

CALLE 10 30 BRR LAS FLORES

Rubiovalle807@gmail.com

3207154277

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

Código: 0111

Fecha inicio actividad: 2024 08 05

Actividad secundaria

Otras actividades

Obligación

Código: 20

Declaración NIT

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Usuarios aduaneros

Importadores

Para uso exclusivo de la DIAN

No. de Folios: 1

Firma del funcionario que recibe

Nombre: DIANTE REYES LUZ MARINA

Cargo: Auxiliar 3

Recibido Cedula CC 1065838079

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1065838079
NOMBRES	RUMILDA
APELLIDOS	SUAREZ OVALLE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	CONTRIBUTIVO	30/09/1999	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	03/29/2026 22:12:38	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliacion contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 65

Pagado a	LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA		
NIT	22.464.875-9	**Teléfono**	(605) 3002733504
Dirección	CLL 21 #15-23 BRR SOCORRO	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta pesos m/cte**	2,174,060.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	2,174,060.00
			Total COP	2,174,060.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PEDAGOGA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
33

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Luz Adriana Saaved

Identificación destinatario
22464875

Producto destino
550 - 2566001299 - 26

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 2.174.059,52

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Vigilado



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 134

Proveedor	LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA		
Nit	22.464.875-9	**Teléfono**	(605) 3002733504
Dirección	CLL 21 #15-23 BRR SOCORRO	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,174,060.00	2,174,060.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,174,060.00

Total Bruto	2,174,060.00
Total a Pagar	2,174,060.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo en pedagogía en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 57e221a440aa39c75f7b2170b570e49f28010b2b70e8598e95136501d2b107a072f2a9170555f92ecd2392d28e874d5f

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA

C.C. 22.464.875

La suma De: **$ $ 2.174.060**

Valor en Letras: **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

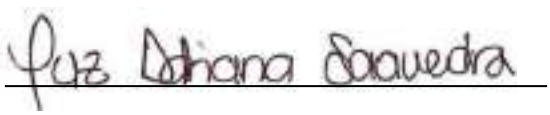
Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **PEDAGOGA**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente ☐

N° **488446991777 de DAVIVIENDA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA

C.C: 22.464.875

Celular: 300.2733504

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.464.875

SAAVEDRA ARIZA

APELLIDOS

LUZ ADRIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1976

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-MAY-1996 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1215000-00268153-F-0022464875-20101129 0025031057A 1 34209817

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141134970344

(415)7707212489984(8020) 000014113497034 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 2 4 6 4 8 7 5	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	22464875	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SAAVEDRA	ARIZA	LUZ	ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal
CL 21 15 23 BRR SOCORRO

42. Correo electrónico luzadrianasaar@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 7 3 3 5 0 4	5 7 6 6 3 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 4 1 1 1 3	8 5 1 1	2 0 1 4 0 7 1 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-10-2024 05:13:02PM

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	22464875
NOMBRES	LUZ ADRIANA
APELLIDOS	SAAVEDRA ARIZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/29/2026 12:57:58	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22464875		SAAVEDRA ARIZA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 15 23	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	125487836	9500666691	I	2026/03/17	2026/03/09	NEQUI	0	$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC 22464875	SAAVEDRA LUZ	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22464875		SAAVEDRA ARIZA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 15 23	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	125487836	9500666691	I	2026/03/17	2026/03/09	NEQUI	0	$742,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,500	$0	$0	$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$742,500**	**$0**	**$0**	**$742,500**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO ROSARIO-BELLA VISTA-YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	200065922025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA
CARGO:	PEDAGOGA
RESGUARDO:	ROSARIO, BELLA VISTA, YUkATAN,
UCA	EL ROSARIO, YUkATAN
TEMA DE FORMACIÓN:	APRENDER JUEGANDO Y LA LENGUA MATERNA
MES DEL REPORTE:	FEBRERO 2026

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS DE CONSEJO Y ROSARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
OBSERVACIONES	. En el marco de las actividades pedagógicas desarrolladas con la comunidad, se llevó a cabo un encuentro grupal orientado a fortalecer el proceso de aprendizaje de los niños y niñas a través del juego y a promover la importancia del uso y la transmisión de la lengua materna dentro del pueblo Yukpa. Esta actividad tuvo como propósito generar un espacio de diálogo, reflexión y aprendizaje comunitario, donde tanto los niños como los adultos pudieran reconocer el valor del juego como herramienta de enseñanza y la lengua propia como parte fundamental de la identidad cultural. Durante el encuentro se explicó a los participantes que el juego es una de las formas más importantes mediante las cuales los niños aprenden. A través de actividades lúdicas, los niños desarrollan su creatividad, su imaginación, su capacidad de comunicación y su relación con el entorno. Se destacó que mientras los niños juegan también aprenden a compartir, a escuchar, a respetar a los demás y a expresar sus ideas y emociones. Por esta razón, se motivó a los adultos a permitir y

	acompañar a los niños en espacios de juego donde puedan explorar, preguntar y aprender de manera natural. Asimismo, se resaltó que el aprendizaje no solo ocurre en los espacios educativos, sino también en la familia y en la vida cotidiana de la comunidad. Los niños aprenden observando a los adultos, escuchando sus palabras, participando en las actividades del hogar y compartiendo con los mayores. En este sentido, se enfatizó que el acompañamiento de los padres, madres, abuelos y cuidadores es fundamental para fortalecer los procesos de aprendizaje y desarrollo integral de los niños y niñas. De igual manera, durante el encuentro se abordó el tema de la importancia de la lengua materna para la preservación de la cultura del pueblo Yukpa. Se explicó que la lengua propia no es solamente una forma de comunicación, sino también una manera de transmitir conocimientos, tradiciones, historias y valores que han sido heredados de generación en generación. La lengua materna permite que los niños conozcan sus raíces, comprendan el significado de su territorio y mantengan viva la identidad cultural de su pueblo. En el diálogo con los adultos se reflexionó sobre la responsabilidad que tiene la familia en la enseñanza de la lengua materna a los niños. Se destacó que cuando los niños escuchan y hablan su lengua desde pequeños, desarrollan un mayor sentido de pertenencia hacia su cultura y se sienten orgullosos de su identidad. Por el contrario, cuando la lengua deja de usarse en el hogar, existe el riesgo de que con el paso del tiempo se pierda una parte importante del conocimiento y la tradición del pueblo. Por esta razón, se invitó a los padres, madres y cuidadores a fortalecer el uso de la lengua materna en la vida diaria, hablándola con los niños en casa, durante las actividades cotidianas y en los momentos de convivencia familiar. También se recomendó enseñar a los niños el nombre de los animales, las plantas, los alimentos y los elementos del territorio en lengua Yukpa, así como compartir relatos, cantos y experiencias que hacen parte de la memoria cultural de la comunidad.

	Durante la actividad se destacó que los abuelos y los mayores cumplen un papel muy importante en este proceso, ya que son portadores de la sabiduría ancestral y de los conocimientos tradicionales. Escuchar sus historias, aprender de sus enseñanzas y compartir con ellos permite que los niños comprendan mejor la cultura de su pueblo y mantengan vivo el legado de sus antepasados. El encuentro permitió generar un espacio de participación donde los asistentes pudieron expresar sus ideas, experiencias y reflexiones sobre la importancia de continuar fortaleciendo el uso de la lengua materna y el aprendizaje de los niños a través del juego. Se resaltó que la escuela y los espacios educativos pueden apoyar este proceso, pero es en la familia y en la comunidad donde se construyen las bases más importantes para la transmisión de la cultura. Finalmente, se motivó a los participantes a seguir promoviendo el aprendizaje de los niños mediante actividades lúdicas, cantos, juegos tradicionales y relatos comunitarios, así como a fortalecer el uso cotidiano de la lengua materna como una forma de preservar la identidad cultural, la historia y las tradiciones del pueblo Yukpa. De esta manera, se reafirmó el compromiso de la comunidad con la formación de las nuevas generaciones, garantizando que los niños crezcan reconociendo el valor de su cultura, su territorio y su lengua propia.

ACTIVIDAD	**REALIZAR PLANEACIONES PEDAGOGICAS Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS UCA**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
	Durante este periodo de atención se realizaron actividades centradas en el juego como actividades rectoras para apoyar el proceso de adaptación emocional y social de los niños y niñas. Estas actividades incluyeron juego libre con materiales del entorno, se ofrecieron espacio donde los niños manipularon piedras, hojas, semillas, agua, arena; propiciando la exploración,

	la expresión y el contacto con lo conocido, juegos tradicionales yukpas se retomaron juegos propios de la cultura y juegos de persecución con cantos, fortaleciendo la identidad cultural; juegos de presentación y ronda en lo que los niños compartieron su nombre, el nombre de sus padres usando canciones y ritmo tradicionales, los niños dramatizaron actividades de la vida cotidiana como cocinar, cuidar animales y recolectar frutos, usando elementos del entorno. Los niños se mostraron progresivamente más seguros, activos y participativos, se reconocieron entre ellos por sus nombres y establecieron vínculos afectivos, mostraron interés en los juegos de su cultura y respeto en los tiempos del otro.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Fuertes lluvias dificultaron el encuentro comunitario,

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Se modificaron algunos horarios para darles tiempo a las personas en llegar a los encuentros comunitarios

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EVIDENCIA DE LOS ENCUENTROS COMUNITARIOS:









ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO A LA UCA





ASISTENCIA (ENCUENTRO COMUNITARIO):

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
Farina diva	1081803747	3225280928	Farina diva V.
ANGELA QUINTERO			ANGELA QUINTERO
EmeirisMachuca	1051745078	3147532426	Emeiris Machuca
Adriana Marcela Hanao	1067725031	3213007259	Adriana Hanao
Alba Lucia Ochoa C.	1066348631	3043678084	LUCIA
Yolexda Villamizar	1067264140		Yolexda Villamizar
ANDREA villar León	1067872794	3777900455	ANDREA villar León
Fabiola Bayona C.	1.003.039.348		Fabiola Bayona Calderon
Yiomara Bayona	1193581782	3218172617	Yiomara Bayona Calderon
Carlos D Cabrera	1067A03009	3014721702	Carlos Cabrera
Yasmin Ochoa	1704656	3216847805	YASMIN OCHOA
Yeiner Duban	1007252142	3146923831	Yeiner Duban
Sulay Angarita	1065202225	3128593575	Sulay Angarita
maileo Quintero	1067592783	3273772070	maile Quintero
Yenifer peña	1065565944	3143474878	Yenifer Peña
Bernardo Cuevas	78957362	3242017426	Bernardo Cuevas
NELLYS BONILLA	1067715508	3233556638	NELLYS BONILLA
Jose Hernando	1133485045		Jose Hernando Marquez
Victor Romero	1007596778	3234134778	VICTOR ROMERO
esmaider quintero	1062395858	3216609905	esmaider quintero

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
eva suarez	1067508093	3124115570	eva suarez
Yoenis Rodriguez	1067720708	3216663588	Yoenis Rodriguez
laura Padilla	1007339870	3117993788	Laura Padilla
[illegible]	1800856318	3115811611	[illegible]
Orfelina Pinto	49793685	3116318765	Orfelina Pinto
Gloria Abril	49483438	3126014771	Gloria Abril
[illegible]	1C 7327302		[illegible]
Yeilis Quintero	1148141084		Yeilis Quintero
Andrea Colma s	1007333516	3005029780	Andrea Colma
Grison Montoy	1083558643	3133391944	Grison Montoy
Mayeidy duran	1003377295	3226598631	Mayeidy duran
Yeminson santiago	1067812730	321 6821567	Yeminson
Sergio Luis	1062396009	323 4822493	sergio Luis.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

ASISTENCIA (ENCUENTRO EN LOS HOGARES)

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NUMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QU RECIBIO LA VISIT
13	Anny Sofday Muñoz Peña	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Aplicar la Ficha de Caracterización durante el Primer encuentro en el hogar.	Yanitzer Peña
14	Victor Alley Colma	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Aplicar Ficha de caracterización durante primer encuentro en el hogar	NELLYS Bonilla

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiri Saenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2020

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NUMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
11	Aumeth Robles	Realización de la Caracterización	Durante esta Primera Jornada de encuentros en el hogar se realizo la Ficha de Caracterización.	catalino quintero
12	Ayeneth Robles	Aplicación de la Caracterización	La ficha de Caracterización es el Primer instrumento que se aplica durante el Primer encuentro en los hogares	alba marquez

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiri Saenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: febrero 2020

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
9	Sandra Lucia Galindo Ospina	Realizar Ficha de Caracterizacion	Se realizó la Ficha de Caracterizacion durante este Primer encuentro en el hogar	Lucia Ospina
10	Elicer Mati Suarez Quintero	Aplicar la Ficha de Caracterizacion	Durante este Primer encuentro se realizo la caracterizacion en el hogar	ANGELA PATRICIA QUINTERO VENCE

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adri Sáenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
7	Farina Olivo	Realizacion de Caracteriza-cion.	Durante este Primer encuentro en el hogar se realizo el Proceso de caracterizacion.	Farina Olivo
8	Keren natalia Acevedo Monroy	Realizar Caracterizacion	Llevar a cabo el proceso de la realizacion de la Caracterizacion.	Adriana Monroy

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adri Sáenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
5	Ingrid Martinez Suarez (Gestante)	Realizar Caracterizacion	Durante esta primera visita se realizó el proceso de caracterizacion.	Ingrid martinez - suarez
6	Enemias Arias Machuca	Realizacion de la caracterizacion	En este primer encuentro en el hogar se realiza el proceso de caracterizacion	Eneivis Machuca Rodriguz

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adiel Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

CS Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
3	Gabriel Martinez	Realizacion de la Caracterizacion	Para este primer mes se realizó la caracterizacion como tematica de la primera visita.	Yuliet [illegible]
4	Eithan Andres Coto Olivo	Realizacion de la caracterizacion	Realizacion de la Ficha de caracterizacion como tematica de la primera visita.	Elly olivo

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adiel Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QU RECIBIO LA VISIT
1	Zeineth Fernanda Muñoz Quintero	Aplicación de la Caracterización	Durante la primera visita el encuentro Psicosocial Se Centro en la aplicación de la Caracterización.	
2	Ashley Milagros Orozco quintero	Aplicación de la Caracterización	Este primer encuentro fue encargado para la aplicación de la Caracterización.	

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sainz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
21	Eduvin Yance	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplico instrumento de Ficha de Caracterización.	
22	Georgina Posada	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de Caracterización.	

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sainz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero, 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUE RECIBIO LA VISITA
19	Milan Daniel Araujo Ovalle	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de caracterización	Robinson Araujo C.
20	Matias David Romero	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de caracterización.	Victor Romero

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUE RECIBIO LA VISITA
17	Sulay Fernanda Cardenas Angarita	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplicó el instrumente de Ficha de caracterización	Sulay Angarita
18	Logan Ruedas Suarez	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico instrumento de Ficha de caracterización.	Luca Suarez

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero, 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

	FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.	

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
15	Saili Quintero	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Durante el primer encuentio en el hogar en el mes de febrero se aplicó la Ficha de Caracterización	armadillo
16	Laura Quinte Arcuio Suarez	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se recogió toda la información necesaria para la Ficha de caracterización -Se motivo a la gestante, pues se encuentra triste por un embarazo no deseado	Laura ariela

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiris Saenz

MES EN QUE SE REALIZARON LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 64

Pagado a	ELIZABETH CUADROS LEON		
NIT	49.723.449-4	**Teléfono**	(605) 3112683055
Dirección	CRR MEDIA LUNA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
21

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Elizabeth Cuadros

Identificación destinatario
49723449

Producto destino
550 - 4884448865 - 81

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 102

Proveedor	ELIZABETH CUADROS LEON		
Nit	49.723.449-4	**Teléfono**	(605) 3112683055
Dirección	CRR MEDIA LUNA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo en salud y nutrición en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: cea53698ca5284f4474239bdc82ae92bd5be6b190e61a08b719038307a2ae9bb1cf6221d1bca0d15de85a6176a084cf1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 63

Pagado a	ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA		
NIT	36.490.604-0	**Teléfono**	(605) 3214233029
Dirección	VDA SANTO TOMAS AL LADO DEL COLEGIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
7

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Alba Rosa Marquez

Identificación destinatario
36490604

Producto destino
863 - 0625 - 19

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco De Bogota

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 118

Proveedor	ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA		
Nit	36.490.604-0	**Teléfono**	(605) 3214233029
Dirección	VDA SANTO TOMAS AL LADO DEL COLEGIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Dinamizador en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 9156bfd8ced63fdbc1abf39ebbca1ac97a04772c9951544f7ac9122680b9fa84f3ba2b16c3f4a3037cebc3c23d664c14

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA

C.C. 36.490.604

La suma De: **$ 612.085**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **DOCENTE DINAMIZADOR**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **863062519 del BANCO DE BOGOTA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Alba Rosa marquez

NOMBRE: ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA

C.C: 36.490.604

Celular: 3214233029

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36490604

MARQUEZ OLIVELLA
APELLIDOS

ALBA ROSA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1978

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-SEP-2000 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



INDICE DERECHO

P-1285000-37094061-F-0036490604-20010917 01034 01256A 02 092111165

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986090867

(415)7707212489984(8020) 000001498609086 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 4 9 0 6 0 4	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 4 9 0 6 0 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARQUEZ	OLIVELLA	ALBA	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: VDA SANTO TOMAS AL LADO DEL COLEGIO

42. Correo electrónico: albarosamarquezolivella@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 2 3 3 0 2 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 8 0 8 1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OROZCO ATENCIO ERIKA ESTHER

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	36490604
NOMBRES	ALBA ROSA
APELLIDOS	MARQUEZ OLIVELLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	15/12/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:43:41	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 66

Pagado a	MIGUEL SEGOVIA GOMEZ		
NIT	77.039.779-8	**Teléfono**	(605) 3107381511
Dirección	CON B # 1AP 303	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS DINAMIZADOR MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
39

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Miguel Segovia Gom

Identificación destinatario
77039779

Producto destino
488 - 4448820 - 51

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 114

Proveedor	MIGUEL SEGOVIA GOMEZ		
Nit	77.039.779-8	**Teléfono**	(605) 3107381511
Dirección	CON B # 1AP 303	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Dinamizador en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6e655a7d08ab9966e2902ead420cc7fada013eb851778098a87b86b28b7b5c82e6a88489a92873e4e44dc6548e33180d

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 84

Pagado a	MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE		
NIT	36.490.600-1	**Teléfono**	(605) 3216806052
Dirección	CORR LA LAGUNA DE LOS INDIOS RESGUARDO EL ROSARIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-05-19	Transferencias

El valor de	**Un millón ciento treinta y cinco mil ochocientos cuarenta y nueve pesos m/cte**	1,135,849.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,135,849.00
			Total COP	1,135,849.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS MANIPULADORA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
35

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Margarita Maria Su

Identificación destinatario
36490600

Producto destino
224 - 4062 - 80

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco De Bogota

Valor
COP $ 1.135.849,11

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 157

Proveedor	MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE		
Nit	36.490.600-1	**Teléfono**	(605) 3216806052
Dirección	CORR LA LAGUNA DE LOS INDIOS RESGUARDO EL ROSARIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,135,849.00	1,135,849.00

Valor en Letras:
Un millón ciento treinta y cinco mil ochocientos cuarenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,135,849.00

Total Bruto	1,135,849.00
Total a Pagar	1,135,849.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Manipuladora de alimentos en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6c8dff255cf5d44fc382ed9661da516cc404db0016482b12c0885840ef8f0c8a2d1a8ad02b2a11c30d24ffee8daeed9b

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE

C.C: 36.490.600

La suma De: **$ 1.135.849**

Valor en Letras: **UN MILLON CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOSCUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **MANIPUADOR DE ALIMENTOS**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **224406280 de BANCO BOGOTA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Margarita Suarez

NOMBRE: MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE

C.C: 36.490.600

Celular: 3216806052

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36490600

SUAREZ VENCE
APELLIDOS

MARGARITA MARIA
NOMBRES

Margarita Suarez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1980
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-SEP-2000 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1285000-37094061-F-0038490600-20010917 0103001256A 02 092111110

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14989563536

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 4 9 0 6 0 0	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36490600	2 0 0 0 0 9 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	VENCE	MARGARITA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CORR LAGUNA DE LOS INDIOS RESGUARDO EL ROSARIO

42. Correo electrónico: margaritasuarezvence7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 8 0 6 0 5 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 2 4 0 3 2 0	8 2 9 9	2 0 2 4 0 3 2 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2024 - 03 - 20 / 12 : 12: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Margarita María Suarez Vence

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

64. Nombre: CROCCO ATENCIO ERIKA ESTHER

65. Cargo: Gestor 1

Fecha generación documento PDF: 20-03-2024 12:12:16PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	36490600
NOMBRES	MARGARITA MARIA
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	01/10/1998	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:25:57	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36490600		SUAREZ VENCE MARGARITA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTOTHOMAS	LA PAZ-CESAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	331443462	9504867029	I	2026/03/03	2026/05/25	NEQUI	83	$553,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$41,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$41,300		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$41,300		$0	$0
1	CC	36490600	SUAREZ MARGARITA	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPSIC1	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-23	29	$1,692,542	$41,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$41,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36490600		SUAREZ VENCE MARGARITA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTOTHOMAS	LA PAZ-CESAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	331443462	9504867029	I	2026/03/03	2026/05/25	NEQUI	83	$553,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$15,300	$0	$286,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$270,900	$15,300	$0	$286,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,300	$2,400	$0	$43,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,300	$2,400	$0	$43,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$11,900	$0	$223,500
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$211,600	$11,900	$0	$223,500
TOTAL				**1**	**$523,800**	**$29,600**	**$0**	**$553,400**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO, BELLAVISTA Y YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS.
RESGUARDO:	YUCATAN, ROSARIO Y BUENA VISTA
UCA	EL ROSARIO
TEMA DE FORMACIÓN:	PREPARACION RACION SERVIDA.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de los alimentos , limpieza y desinfección del área de trabajo antes de y después de la preparación.

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos , seguimiento por parte del apoyo en salud y nutrición.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se recibe la visita del apoyo en salud y nutrición quien verifica estado de alimentos, se realiza la preparación de la media mañana y el almuerzo estipulado en la minuta establecida. Limpieza y desinfección antes y después del área de trabajo. Dentro de la visita no se reportaron hallazgos.

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos y lavado de tanque.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación. Se realiza lavado de tanques.

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realizan los alimentos según la minuta establecida, una vez terminada la jornada se realiza limpieza y desinfección general de toda la unidad.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 62

Pagado a	SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE		
NIT	1.062.405.261-1	**Teléfono**	(605) 3233173056
Dirección	CRA 9 #4-96 BRR 20 DE ABRIL	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
49

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Sirlenis Del Rosar

Identificación destinatario
1062405261

Producto destino
550 - 4884445048 - 87

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 132

Proveedor	SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE		
Nit	1.062.405.261-1	**Teléfono**	(605) 3233173056
Dirección	CRA 9 #4-96 BRR 20 DE ABRIL	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Agente Educativo en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 21bfb4770d43a98c5fb8af361e77ae3ea78b499058b5b3b22333a425366cdbf67c8cea5ce7c28af89d18bffd6018836f

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE

C.C. 1.062.405.261

La suma De: **$ 1.836.255**

Valor en Letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

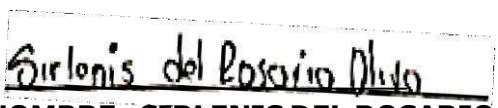
Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **550488444504887 de DAVIVIENDA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE
C.C: 1.062.405.261
Celular: 3233173056

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.062.405.261
OLIVO VENCE

SIRLENIS DEL ROSARIO

Sirleno del rosario
olivo vence





30-DIC-1997
FUNDACION
(MAGDALENA)
1.52 O- F
25-ENE-2017 SAN DIEGO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14981215507

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1062405261	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1062405261	2017/01/25

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	San Diego 750

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLIVO	VENCE	SIRLENIS	DEL ROSARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	San Diego 750

41. Dirección principal: CR 9 4 96 BRR 20 DE ABRIL

42. Correo electrónico: sirlenisolivo33@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3233173056 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2024/02/12					2314	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2024-02-12 11:16:10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepto la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Sirlenis olivo 1062405261

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964. Nombre: OTERO NAVARRO LUIS ISRAEL

965. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 12-02-2024 11:16:32AM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1062405261
NOMBRES	SIRLENIS DEL ROSARIO
APELLIDOS	OLIVO VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	03/09/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:09:14	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062405261
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645832252**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996189384

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 280.200	$ 2.000	$ 282.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.000**	**$ 282.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 218.900	$ 1.600	$ 0	$ 220.500
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 220.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 400	$ 0	$ 43.100
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 43.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1062405261	OLIVO VENCE SIRLENIS DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	106240526	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 545.800

Planilla Pagada

ACE Scanner

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO ROSARIO-BELLA VISTA - YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	200065922025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE
CARGO:	AGENTE EDUCATIVO
RESGUARDO:	ROSARIO –BELLA VISTA -YUCATAN
UCA	YUKATAN
TEMA DE FORMACIÓN:	ADAPTACION Y JUEGOS TRADICIONALES.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO 2026

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**PROPICIAR ESPACIOS DE CALIDAD, FORTALECIENDO LA IDENTIDAD CULTURALY PROMOVIENDO UN AMBIENTE DE APRENDIZAJE INCLUSIVO Y RESPETUOSO A LOS NIÑOS Y NIÑAS.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
DESCRIPCION	El período de adaptación representa un proceso dinámico que se construye a través de la planificación conjunta, donde se fomenta la identidad individual, la participación de los miembros de la familia y el establecimiento de vínculos, este periodo es esencial para facilitar la transición de los niños y niñas hacia un nuevo entorno educativo, permitiéndoles desarrollar su identidad cultural, establecer vínculos y adaptarse de manera positiva a su nueva experiencia educativa. Durante este periodo se propiciaron espacios de juego libre, tradicionales de exploración y construcción, con uso exclusivo de material del medio como piedra semilla tierra hojas palitos etcétera las actividades se desarrollaron al aire libre en un espacio significativo los niños, recorrieron y nombraron lugares importantes fortaleciendo su sentido de pertenencia. Se dramatizó la vida cotidiana yukpa estimulando la expresión emocional, se compartieron juegos ancestrales promoviendo el respeto, la diversidad y la diversión los niños. Exploraron libremente materiales naturales desarrollando la creatividad y la motricidad, se reforzó el vínculo con la naturaleza y la cultura yukpa, se fomentó la

	colaboración, la imaginación y el trabajo en equipo. se fortaleció la expresión cultural y el lenguaje propio. Se realizaron actividades que promovieron el reconocimiento del entorno como fuente de riqueza cultural y natural.

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO GRUPAL Y COMUNITARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
DESCRIPCION	Se realizó acompañamiento en el encuentro grupal y comunitario realizando actividades con los niños y niñas por ser el mes del niño donde el tema era el juego. . Jugar con los niños es beneficioso para fomentar la creatividad, la imaginación y fortalecer la interacción. El juego nos ayuda a conocer a nuestros hijos, a saber, cómo son de verdad, y nos permite observar qué emociones tienen nuestros hijos La relación entre progenitores y sus hijos se ve fortalecida cuando hay tiempo para el juego. Está demostrado que cuando los padres juegan con sus hijos, estos son más felices. Estrecha y fortalece los lazos afectivos a través del juego. Además, jugar con los padres ayuda a los niños a potenciar su desarrollo y aprendizaje . La relación entre progenitores y sus hijos se ve fortalecida cuando hay tiempo para el juego. Está demostrado que cuando los padres juegan con sus hijos, estos son más felices. Estrecha y fortalece los lazos afectivos a través del juego. Además, jugar con los padres ayuda a los niños a potenciar su desarrollo y aprendizaje.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa y la importancia del juego con los niños y niñas.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Fuertes lluvias

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Se modificaron algunos horarios para darles tiempo a las personas en llegar a los encuentros comunitarios

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES EN LA UCA









ENCUENTROS COMUNITARIOS:







RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 81

Pagado a	DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO		
NIT	1.065.641.044-1	**Teléfono**	(605) 3216736690
Dirección	MZ 1 CASA 28 URB TAYRONA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Dos millones doscientos noventa y cinco mil trescientos diecinueve pesos m/cte**	2,295,319.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	2,295,319.00
			Total COP	2,295,319.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AUX ADMINISTRATIVO MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
13

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Diana Carolina Mur

Identificación destinatario
1065641044

Producto destino
938 - 6955 - 17

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Bbva

Valor
COP $ 2.295.319,50

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 143

Proveedor	DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO		
Nit	1.065.641.044-1	**Teléfono**	(605) 3216736690
Dirección	MZ 1 CASA 28 URB TAYRONA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,295,319.00	2,295,319.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y cinco mil trescientos diecinueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,295,319.00

Total Bruto	2,295,319.00
Total a Pagar	2,295,319.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Auxiliar administrativo en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d89465d1efcef73d1e7a5b9b68f7990c193691b6fecb5cb55e2f95830cd839e22eec877fa35b399f86cabda151716b49

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO N0 01

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO

C.C. 1.065.641.044

La suma De: **$ 2.295.319**

Valor en Letras: **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS.**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia e intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **técnico administrativo,** durante el periodo comprendido del 9 al 28 del mes de **febrero del 2026**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 938695517 **del BANCO BBVA**

Anexo pago de la seguridad Social del mes mencionado.

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Diana Murgas R

NOMBRE: DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO

C.C. No. 1.065.641.044

Celular: 3122942562

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.641.044

MURGAS ROMERO

APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1992
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-2010 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1200100-00824128-F-1065641044-20160510 0049695848A 1 7803909686

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14687649302

(415)7707212489984(8020) 000001468764930 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 6 4 1 0 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 6 4 1 0 4 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURGAS	ROMERO	DIANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 1 CA 28 URB TAYRONA

42. Correo electrónico: dianacarolina1405@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 7 3 6 6 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 8 0 9 1 4						3 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VILLARREAL MARTINEZ MARIA MERCEDES

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065641044		MURGAS ROMERO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo caño padilla	LA PAZ-CESAR	3122942562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93002335	9501794116	I	2026/03/11	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	13	$546,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1065641044	MURGAS DIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065641044		MURGAS ROMERO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo caño padilla	LA PAZ-CESAR	3122942562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93002335	9501794116	I	2026/03/11	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	13	$546,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$400	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$4,700**	**$0**	**$546,500**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1065641044
NOMBRES	DIANA CAROLINA
APELLIDOS	MURGAS ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/17/2026 12:14:00	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO ,BELLA VISTA, YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	CAÑO PADILLA, TOKIA, LOS ENCANTOS.
TEMA DE FORMACIÓN:	RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
MES DEL REPORTE:	01 DE FEBRERO AL 28

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**ARCHIVAR INFORMACIÓN GENERADA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y VELAR POR EL CUIDADO DE LOS DOCUMENTOS**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**

ACTIVIDADES	. Durante el mes de febrero se realizó clasificación, organización y almacenamiento de las diferentes actividades administrativas y componentes de talento humano como: ✓ Recepción y digitalización de Hojas de vidas ✓ Organización de carpetas por usuarios ✓ Creación de base datos ✓ Organización del formato RPP, RP y Alto valor nutricional Estas actividades no solo facilitan el acceso y uso de la información cuando se necesita, sino que también aseguran el cumplimiento normativo y la preservación a largo plazo de la información crítica. Implementar estrategias de conservación, digitalización y seguridad documental es clave para proteger los activos de información y contribuir al éxito operativo de la EAS.

ACTIVIDAD	**ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO COMUNITARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**

ACTIVIDADES	. Se realiza acompañamiento a los encuentros comunitarios con la finalidad de brindar apoyo y asistencia a los usuarios que participan en actividades o eventos organizados en una comunidad. Este tipo de acompañamiento es clave para garantizar que los usuarios, se sientan incluidos, comprendidos y apoyados durante su participación. Una de las principales funciones del acompañamiento es informar a los usuarios sobre los objetivos del encuentro, las actividades a realizar y los recursos disponibles. Este rol es crucial para evitar la desorientación y asegurar que todos los participantes estén alineados con los propósitos del evento. En estos encuentros también se busca actuar como mediador en caso de que surjan desacuerdos o malentendidos entre los participantes. El acompañante debe facilitar la resolución pacífica de conflictos y garantizar un ambiente respetuoso. Con estos acompañamientos también se busca fomentar el diálogo entre los usuarios, incentivando la colaboración y el intercambio de ideas, experiencias y opiniones en un entorno respetuoso y constructivo. Así mismo se apoya a todos los componentes para identificar las necesidades particulares de los usuarios, especialmente aquellos que requieren una mayor atención o presentan dificultades, como adultos mayores, personas con discapacidades o individuos que se sienten socialmente excluidos. Y por último y no menos importante ayudar en la organización y ejecución de las actividades del encuentro, desde la disposición de los espacios hasta la gestión de materiales o recursos que faciliten la participación de los usuarios.

ACTIVIDAD	**APOYO EN LA CONSTRUCCIÓN DE INFORMES GENERALES MENSUALES**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**

SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	FOTOGRAFIAS
ACTIVIDADES	Para la construcción de los informes de los dinamizadores se brindó apoyo en la recolección, organización y presentación de datos e información clave sobre las actividades, así mismo se revisó cada informe por componente con la finalidad de detectar posibles errores, omisiones o incoherencia y hacer las correcciones necesarias antes la entrega final. De igual forma, se brindó apoyo a los entregables que deben anexarse al informe como: ✓ **Cuenta de cobro** ✓ **planilla** ✓ **adres** ✓ **cedula**

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se logró dar cumplimiento a cada una de las actividades planteadas para este mes

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ . Falta de insumos como: Archivador y carpetas

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Utilización de cajas y AZ

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ Este mes no se realizó

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Apoyo en los encuentros

RECOMENDACIONES

- ✓ Capacitar al personal
- ✓ Adoptar tecnologías de almacenamiento en la nube

JOJMAYE

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

BIENESTAR FAMILIAR









RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 61

Pagado a	RUMILDA SUAREZ OVALLE		
NIT	1.065.838.079-6	**Teléfono**	(605) 3207154272
Dirección	CLL 6 16-06 BRR LAS FLORES	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI FEBERERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
45

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Rumilda Suarez Ova

Identificación destinatario
1065838079

Producto destino
550 - 2566001463 - 59

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 128

Proveedor	RUMILDA SUAREZ OVALLE		
Nit	1.065.838.079-6	**Teléfono**	(605) 3207154272
Dirección	CLL 6 16-06 BRR LAS FLORES	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Agente Educativo en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3b2bc86209e9c334fccf794ddd0bffe924ffe42f0b63aab487420a72ded6e0d260cb87e3c8e9c3051846a10672fd2716

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
RUMILDA SUAREZ OVALLE

C.C. 1.065.838.079

La suma De: **$ 1.836.255**

Valor en Letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **550256600146359 de DAVIVIENDA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Rumilda Suarez ovalle

NOMBRE: RUMILDA SUARFEZ SUAREZ
C.C. 1.065.838.079
Celular: 3233241941

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.838.079**

SUAREZ OVALLE

APELLIDOS

RUMILDA

NOMBRES

Rumilda suarez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1997**

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-ENE-2016 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



0048500-0043A 1 45795205

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14110120002

1065838079

IDENTIFICACIÓN

Cédula de Ciudadanía

1065838079

OVALLE

RUBIELDA

UBICACIÓN

Cesar

Valledupar

CALLE 10 30 BRR LAS FLORES

Rubiovalle807@gmail.com

3207154277

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

Código: 0111

Fecha inicio actividad: 2024 08 05

Actividad secundaria

Otras actividades

Obligación

Código: 20

Declaración NIT

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Usuarios aduaneros

Importadores

Para uso exclusivo de la DIAN

No. de Folios: 1

Firma del funcionario que recibe

Nombre: DIANTE REYES LUZ MARINA

Cargo: Auxiliar 3

Recibido Cedula CC 1065838079

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1065838079
NOMBRES	RUMILDA
APELLIDOS	SUAREZ OVALLE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	CONTRIBUTIVO	30/09/1999	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	03/29/2026 22:12:38	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliacion contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065838079		SUAREZ OVALLE RUMILDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rural caño padilla	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3207154272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93004928	9501792314	I	2026/03/18	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	6	$544,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1065838079	SUAREZ RUMILDA	X																23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$2,200**	**$0**	**$544,000**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO ROSARIO-BELLA VISTA-YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	RUMILDA SUAREZ OVALLE
CARGO:	AGENTE EDUCATIVA
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	(PRIMERA INFANCIA)
TEMA DE FORMACIÓN:	RECONOZCO MI UCA, APRENDO JUGANDO, LENGUA MATERNA Y EL CASTELLANO.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**PROPICIAR ESPACIOS DE CALIDAD, FORTALECIENDO LA IDENTIDAD CULTURALY PROMOVIENDO UN AMBIENTE DE APRENDIZAJE INCLUSIVO Y RESPETUOSO A LOS NIÑOS Y NIÑAS.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
ACTIVIDADES	. Se dará la bienvenida a los niños y las niñas en la UCA, propiciando un ambiente cálido y de confianza. Posteriormente, se ubicarán en sus respectivos puestos y se realizará una oración al Creador como parte de la disposición para el inicio de la jornada. Seguidamente, se desarrollará una dinámica de motivación de la mañana que favorezca la participación activa y el ánimo de los niños y las niñas. Finalmente, se llevará a cabo el diligenciamiento del RAM, verificando que las actividades desarrolladas correspondan a lo planeado. Se contaron cuentos tradicionales y los niños dramatizaron leyendas sobre la creación del mundo, los animales del territorio y los espíritus de la naturaleza. A través del juego y el arte, los niños representaron lo que escucharon: hicieron murales, modelaron figuras con barro, pintaron con sus manos y crearon historias en grupo. Estas actividades les permitieron expresar lo que sienten por su entorno y trabajar juntos con alegría. En algunas ocasiones sembramos semillas en macetas, recogimos basura para cuidar el entorno o hicimos frascos con agua y elementos naturales que los niños observaron con mucho interés. Estas actividades sirvieron para enseñar el valor de la naturaleza y la importancia de protegerla desde pequeños.

	Se evidencia que la planeación del mes se desarrolló con éxito, permitiendo que los niños y las niñas de la UCA adquirieran aprendizajes significativos a través de las diferentes actividades propuestas en la planeación semanal. **SEMANA DOS (del 09 al 13):** Se ambientará la UCA con imágenes relacionadas con el tema *"Alistamiento"*, orientado a que los niños y las niñas reconozcan su UCA, identifiquen a su agente educativa y fortalezcan el reconocimiento de su propio nombre. **SEMANA TRES (del 16 al 20):** Se ambientará la UCA con imágenes relacionadas con el tema *"Reconozco y aprendo jugando el color amarillo"*. Durante esta semana, los niños y las niñas identificarán el color amarillo en diferentes objetos, frutas y elementos presentes en su entorno. **SEMANA CUATRO (del 23 al 27):** Se ambientará la UCA con imágenes relacionadas con el tema *"Aprendo jugando los colores: azul y rojo, fortaleciendo la lengua materna y el castellano"*. Se promoverá el reconocimiento de estos colores mediante actividades lúdicas que integren el uso de ambas lenguas. .

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO COMUNITARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
ACTIVIDADES	Fortalecer el reconocimiento de los colores (amarillo, azul y rojo) en los niños y niñas, a través de actividades lúdicas que integren la lengua materna y el castellano.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Tuvimos buena comunicación con la comunidad.
- ✓ El sabedor en su idioma y la dinamizadora les explico sobre el tema mi entorno.
- ✓ Excelente aprendizaje en los usuarios del programa modalidad propia intercultural.
- ✓ Puntualidad en cada encuentro por nuestro usuario.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Fuertes lluvias dificultaron tanto el encuentro comunitario, así como los encuentros en los hogares.
- ✓ Las vías en mal estado hacen que el recorrido sea lento.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

Se modificaron algunos horarios para darles tiempo a las personas en llegar a los encuentros

comunitarios por el factor climático

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Visitamos a los niños de la UCA: Dylan Smith SuarezOlivo, Dayana Briseida Vence Suarez Octavio Andrés Hernández Araujo,
- ✓ Visitas en los hogares o los niños menores de 18 meses.
- ✓ visitas a mujeres gestantes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Tener cuidado con los niños y niñas en el espacio donde ellos se encuentren jugando
- ✓ En todo tiempo acompañamiento no dejarlos solos a los niños y niñas en el rancho

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 68

Pagado a	DANIELA CAROLINA PEÑALOZA FERNANDEZ		
NIT	1.067.815.203-1	**Teléfono**	(605) 3012215170
Dirección	CRA 11 #22-11 BRR LOS LAURELES	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta pesos m/cte**	2,174,060.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	2,174,060.00
			Total COP	2,174,060.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PEDAGOGA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
11

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Daniela Carolina P

Identificación destinatario
1067815203

Producto destino
424 - 0801168 - 90

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Agrario

Valor
COP $ 2.174.059,52

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 135

Proveedor	DANIELA CAROLINA PEÑALOZA FERNANDEZ		
Nit	1.067.815.203-1	**Teléfono**	(605) 3012215170
Dirección	CRA 11 #22-11 BRR LOS LAURELES	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,174,060.00	2,174,060.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,174,060.00

Total Bruto	2,174,060.00
Total a Pagar	2,174,060.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo en pedagogía en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: f4f209ed65097fae3bcc39cbc9256e453d3c77cc5fa8239423c90bc0d236eb13d31922a4da693f7aa155d1a4a4f0dfde

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
DANIELA CAROLINA PEÑALOZA FERNANDEZ

C.C. 1.067.815.203

La suma De: $ $ 2.174.060

Valor en Letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA PESOS M/CTE

Por Concepto de:

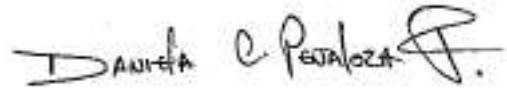
Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **PEDAGOGA**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **488446991777 de DAVIVIENDA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE DANIELA C. PEÑALOZA FERNANDEZ
C.C. 1.067.815.203
CEL: 322.6538226


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.067.815.203
PEÑALOZA FERNANDEZ
APELLIDOS
DANIELA CAROLINA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1993
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
26-JUL-2011 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-1282500-00405068-F-1067815203-20121012
00314

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14788647870

(415)7707212489984(8020) 000001478864787 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 1 5 2 0 3	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 1 5 2 0 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEÑALOZA	FERNANDEZ	DANIELA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal
CR 11 22 11 BRR LOS LAURELES

42. Correo electrónico dapefe2@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 2 1 5 1 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 1 0 9 2 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEÑALOZA FERNANDEZ DANIELA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1067815203
NOMBRES	DANIELA CAROLINA
APELLIDOS	PEÑALOZA FERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/29/2026 13:05:26	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067815203		PEÑALOSA FERNANDEZ DANIELA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 # 12 31	LA PAZ-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	50976910	9501446876	I	2026/03/03	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	13	$512,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1067815203 PEÑALOZA DANIELA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067815203		PEÑALOSA FERNANDEZ DANIELA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 # 12 31	LA PAZ-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	50976910	9501446876	I	2026/03/03	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	13	$512,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$4,400**	**$0**	**$512,700**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO ROSARIO-BELLA VISTA-YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	200065922025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	DANIELA PEÑALOZA FERNANDEZ
CARGO:	PEDAGOGA
RESGUARDO:	ROSARIO, BELLA VISTA, YUCATAN,
UCA	EL CONSEJO, YUKATAN LA ESMERALDA
TEMA DE FORMACIÓN:	APRENDER JUEGANDO Y LA LENGUA MATERNA
MES DEL REPORTE:	FEBRERO 2026

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS DE CONSEJO Y ROSARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
OBSERVACIONES	En el desarrollo de las acciones pedagógicas con la comunidad, se realizó un encuentro grupal orientado a fortalecer los procesos de aprendizaje de los niños y niñas mediante el juego, así como a promover el uso y la transmisión de la lengua materna del pueblo Yukpa. Este espacio tuvo como finalidad propiciar el diálogo, la reflexión y el aprendizaje colectivo, permitiendo que tanto niños como adultos reconocieran el valor del juego como estrategia educativa y de la lengua propia como elemento esencial de la identidad cultural. Durante la actividad, se socializó con los participantes que el juego constituye una de las principales formas de aprendizaje en la infancia, ya que a través de este los niños desarrollan habilidades como la creatividad, la imaginación, la comunicación y la interacción con su entorno. Asimismo, se destacó que, mientras juegan, los niños fortalecen valores como el respeto, la escucha, la cooperación y la expresión de emociones. En este sentido, se motivó a los adultos a propiciar y acompañar espacios lúdicos que favorezcan el aprendizaje natural de los niños. De igual manera, se enfatizó que el aprendizaje no se limita a los entornos educativos formales, sino que también se construye en el ámbito familiar y comunitario. Los niños aprenden observando, escuchando y participando en las dinámicas cotidianas, por lo que el rol de padres, madres, abuelos y cuidadores resulta

	fundamental en su desarrollo integral. En el encuentro también se abordó la relevancia de la lengua materna como eje fundamental para la preservación de la cultura del pueblo Yukpa. Se resaltó que la lengua propia no solo permite la comunicación, sino que también es el medio a través del cual se transmiten saberes, tradiciones, historias y valores ancestrales. Su uso fortalece el sentido de pertenencia y contribuye a mantener viva la identidad cultural. Durante el diálogo con los adultos, se reflexionó sobre la responsabilidad de la familia en la enseñanza de la lengua materna desde la primera infancia. Se destacó que el uso cotidiano de la lengua favorece en los niños el arraigo cultural y el orgullo por sus raíces, mientras que su desuso puede generar la pérdida progresiva de conocimientos y tradiciones. Por lo anterior, se invitó a los cuidadores a fortalecer el uso de la lengua materna en la vida diaria, incorporándola en las actividades del hogar y en los espacios de interacción familiar. Igualmente, se recomendó enseñar a los niños los nombres de elementos del entorno, como animales, plantas y alimentos, en lengua Yukpa, así como compartir relatos, cantos y experiencias propias de la tradición cultural. Se resaltó también el papel fundamental de los abuelos y mayores como portadores de la sabiduría ancestral. Su participación en la transmisión de historias y conocimientos permite que los niños comprendan su cultura y mantengan vivo el legado de sus antepasados. El encuentro se constituyó en un espacio participativo donde los asistentes compartieron sus experiencias y reflexiones sobre la importancia de fortalecer tanto el aprendizaje a través del juego como el uso de la lengua materna. Se concluyó que, aunque los espacios educativos aportan a este proceso, es en la familia y la comunidad donde se consolidan las bases para la transmisión cultural. Finalmente, se motivó a la comunidad a continuar promoviendo estrategias lúdicas, juegos tradicionales, cantos y relatos como medios para el aprendizaje infantil, así como a fortalecer el uso cotidiano de la lengua materna, contribuyendo así a la preservación de la identidad cultural, la historia y las tradiciones del pueblo Yukpa. De esta manera, se reafirma el compromiso comunitario con la formación de las nuevas generaciones.

ACTIVIDAD	**REALIZAR PLANEACIONES PEDAGOGICAS Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS UCA**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
	Durante este periodo de atención se desarrollaron actividades centradas en el juego como eje rector, orientadas a favorecer el proceso de adaptación emocional y social de los niños y niñas. Estas acciones incluyeron espacios de juego libre con materiales del entorno, en los que los niños tuvieron la oportunidad de manipular elementos como piedras, hojas, semillas, agua y arena, promoviendo así la exploración, el descubrimiento y el aprendizaje a partir de la experiencia directa.

	Asimismo, se promovió la expresión y el contacto con lo conocido mediante la implementación de juegos tradicionales del pueblo Yukpa. Se retomaron prácticas lúdicas propias de la cultura, así como juegos de persecución acompañados de cantos, lo que contribuyó al fortalecimiento de la identidad cultural. Igualmente, se desarrollaron juegos de presentación y rondas, en los cuales los niños compartieron su nombre y el de sus padres a través de canciones y ritmos tradicionales. Durante las actividades, los niños también participaron en dramatizaciones de situaciones cotidianas como cocinar, cuidar animales y recolectar frutos, utilizando elementos del entorno, lo que favoreció la apropiación de su contexto cultural y social. Como resultado, se evidenció que los niños fueron mostrando progresivamente mayor seguridad, participación y autonomía. Asimismo, lograron reconocerse entre sí por sus nombres, establecer vínculos afectivos y demostrar interés por los juegos propios de su cultura, además de evidenciar actitudes de respeto frente a los tiempos y dinámicas de sus compañeros.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Fuertes lluvias dificultaron el encuentro comunitario,

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Se modificaron algunos horarios para darles tiempo a las personas en llegar a los encuentros comunitarios

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EVIDENCIA DE LOS ENCUENTROS COMUNITARIOS:











BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
eva suarez	1067508093	3124115570	eva suarez
Yoenis Rodriguez	1067720708	3216663588	Yoenis Rodriguez
laura Padilla	1007339870	3117993788	Laura Padilla
[illegible]	1800856318	3115811611	[illegible]
Orfelina Pinto	49793685	3116318765	Orfelina Pinto
Gloria Abril	49483438	3126014771	Gloria Abril
[illegible]	1C 7327302		[illegible]
Yeilis Quintero	1148141084		Yeilis Quintero
Andrea Colma s	1007333516	3005029780	Andrea Colma
Grison Montoy	1083558643	3133391944	Grison Montoy
Mayeidy duran	1003377295	3226598631	Mayeidy duran
Yeminson santiago	1067812730	321 6821567	Yeminson
Sergio Luis	1062396009	323 4822493	sergio Luis.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

ASISTENCIA (ENCUENTRO EN LOS HOGARES)

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NUMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QU RECIBIO LA VISIT
13	Anny Sofday Muñoz Peña	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Aplicar la Ficha de Caracterización durante el Primer encuentro en el hogar.	Yanitzer Peña
14	Victor Alley Colma	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Aplicar Ficha de caracterización durante primer encuentro en el hogar	NELLYS Bonilla

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiri Saenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2020

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NUMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
11	Aumeth Robles	Realización de la Caracterización	Durante esta Primera Jornada de encuentros en el hogar se realizo la Ficha de Caracterización.	catalino quintero
12	Ayeneth Robles	Aplicación de la Caracterización	La ficha de Caracterización es el Primer instrumento que se aplica durante el Primer encuentro en los hogares	alba marquez

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiri Saenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: febrero 2020

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
9	Sandra Lucia Galindo Ospina	Realizar Ficha de Caracterizacion	Se realizó la Ficha de Caracterizacion durante este Primer encuentro en el hogar	Lucia Ospina
10	Elicer Mati Suarez Quintero	Aplicar la Ficha de Caracterizacion	Durante este Primer encuentro se realizo la caracterizacion en el hogar	ANGELA PATRICIA QUINTERO VENCE

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adri Sáenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
7	Farina Olivo	Realizacion de Caracteriza-cion.	Durante este Primer encuentro en el hogar se realizo el Proceso de caracterizacion.	Farina Olivo
8	Keren natalia Acevedo Monroy	Realizar Caracterizacion	Llevar a cabo el proceso de la realizacion de la Caracterizacion.	Adriana Monroy

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adri Sáenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
5	Ingrid Martinez Suarez (Gestante)	Realizar Caracterizacion	Durante esta primera visita se realizó el proceso de caracterizacion.	Ingrid martinez - suarez
6	Enemias Arias Machuca	Realizacion de la caracterizacion	En este primer encuentro en el hogar se realiza el proceso de caracterizacion	Eneivis Machuca Rodriguz

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adiel Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

CS Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
3	Gabriel Martinez	Realizacion de la Caracterizacion	Para este primer mes se realizó la caracterizacion como tematica de la primera visita.	Yuliet [illegible]
4	Eithan Andres Coto Olivo	Realizacion de la caracterizacion	Realizacion de la Ficha de caracterizacion como tematica de la primera visita.	Elly olivo

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adiel Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QU RECIBIO LA VISIT
1	Zeineth Fernanda Muñoz Quintero	Aplicación de la Caracterización	Durante la primera visita el encuentro Psicosocial Se Centro en la aplicación de la Caracterización.	
2	Ashley Milagros Orozco quintero	Aplicación de la Caracterización	Este primer encuentro fue encargado para la aplicación de la Caracterización.	

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sainz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
21	Eduvin Yance	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplico instrumento de Ficha de Caracterización.	
22	Georgina Posada	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de Caracterización.	

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sainz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero, 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUE RECIBIO LA VISITA
19	Milan Daniel Araujo Ovalle	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de caracterización	Robinson Araujo C.
20	Matias David Romero	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de caracterización.	Victor Romero

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUE RECIBIO LA VISITA
17	Sulay Fernanda Cardenas Angarita	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplicó el instrumente de Ficha de caracterización	Sulay Angarita
18	Logan Ruedas Suarez	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico instrumento de Ficha de caracterización.	Luca Suarez

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero, 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

	FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.	

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
15	Saili Quintero	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Durante el primer encuentio en el hogar en el mes de febrero se aplicó la Ficha de Caracterización	armadillo
16	Laura Quinte Arcuio Suarez	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se recogió toda la información necesaria para la Ficha de caracterización -Se motivo a la gestante, pues se encuentra triste por un embarazo no deseado	Laura ariela

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiris Saenz

MES EN QUE SE REALIZARON LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 58

Pagado a	EILICETH OVALLE SUAREZ		
NIT	1.067.808.501-2	**Teléfono**	(605) 3114376732
Dirección	VRD RESGUARDO INDIGENA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ciento treinta y cinco mil ochocientos cuarenta y nueve pesos m/cte**	1,135,849.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,135,849.00
			Total COP	1,135,849.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI FEBERERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
19

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Eiliceth Ovalle Su

Identificación destinatario
1067808501

Producto destino
488 - 4449910 - 27

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 1.135.849,11

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 155

Proveedor	EILICETH OVALLE SUAREZ		
Nit	1.067.808.501-2	**Teléfono**	(605) 3114376732
Dirección	VRD RESGUARDO INDIGENA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,135,849.00	1,135,849.00

Valor en Letras:
Un millón ciento treinta y cinco mil ochocientos cuarenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,135,849.00

Total Bruto	1,135,849.00
Total a Pagar	1,135,849.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Manipuladora de alimentos en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 9d3ca2c1136da6443f478f8a384f1cacd5412b31aba4c46504ec8a4289054a6fffe7d484cd6b60cd6bef101272adc2fa

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

EILICETH OVALLE SUAREZ

C.C. No. 1.067.808.501

La suma De: $ 378.616
Valor en Letras: TRECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DISESEIS PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Manipulador De Alimentos 2** durante el periodo comprendido del 02 al 08, correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de febrero.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 0550488444991027 DE AHORRO DAVIVIENDA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Eiliceth Ovalle

NOMBRE: EILICETH OVALLE SUAREZ
C.C: 1.067.808.501
Celular: 3114376732

Scanned with CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.067.808.501

Apellidos
OVALLE SUAREZ

Nombres
EILICETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 AGO 2004

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
LA PAZ (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
08 NOV 2022, LA PAZ

Firma

Fecha de expiración
09 NOV 2032


.CO

007972184

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL007972184812825<<<<<<<<<<
0408086F3211094COL1067808501<4
OVALLE<SUAREZ<<EILICETH<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141233678499

(415)7707212489984(8020) 000014123367849 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 0 8 5 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 0 8 5 0 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OVALLE	SUAREZ	EILICETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal
VRD RESGUARDO INDIGENA CAÑO PADILLA

42. Correo electrónico eilicethovallesuarez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 3 7 6 7 3 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 2 4 0 4 0 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO DIAZ JORGE ENRIQUE

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1067808501
NOMBRES	EILICETH
APELLIDOS	OVALLE SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	29/12/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:13:20	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 79

Pagado a	YELITZA BARRANCO CHICHILLA		
NIT	1.093.735.555-1	**Teléfono**	(605) 3205400939
Dirección	CRR LOS ENCANTOS	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS DINAMIZADORA MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
49

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Yelitza Barranco C

Identificación destinatario
1093735555

Producto destino
550 - 4884302763 - 67

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 117

Proveedor	YELITZA BARRANCO CHICHILLA		
Nit	1.093.735.555-1	**Teléfono**	(605) 3205400939
Dirección	CRR LOS ENCANTOS	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Dinamizador en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d1b32578c62009069f98d81397e3c6b67a2f7aa9a24a6088da4d39a6660bca4d1e9fb54abe14b065cd5843229000c9c8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

YELITZA BARRANCO CHICHILLA

C.C. No. 1.093.735.555

La suma De: $ 612.085

Valor en Letras: SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AUTORIDADES TRADICIONALES Y/O LIDERES COMUNITARIOS 2** durante el periodo comprendido del 02 al 08, correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de febrero.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 0550488430276367 DE AHORRO DAVIVIENDA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Yelitza Barranco

NOMBRE: YELITZA BARRANCO CHICHILLA
C.C: 1.093.735.555
Celular: 3205400939

Scanned with CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.093.735.555
BARRANCO CHICHILLA
YELITZA
COL
1.67
F
18 SEPT 1983
A+
SAN DIEGO (CESAR)
26 MAYO 2004. LOS PATIOS
17 FEB 2035


0747845507
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0747845074250540<<<<<<<<<<<
8309189F3502170COL1093735555<9
BARRANCO<CHICHILLA<<YELITZA<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141108715624

6. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 9 3 7 3 5 5 5 5 | 7. DV: 1 | 13. Dirección seccional: 2 4 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1093735555	

28. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRANCO	CHICHILLA	YELITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CRR LOS ENCANTOS

42. Correo electrónico: yelitzabarranco120@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 0 5 4 0 0 8 3 9 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 0 1 6 1 / 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 1 1 0	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Cargo 1 / 2		51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9																									

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Nivel / 58. CIIU

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no caducará ni se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Atendió: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-08-01 08:22:36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y reactivación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser clara y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los suspensivos, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera, autorizamos el tratamiento de nuestra información y acepto la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Nombre: BARRANCO CHICHILLA YELITZA

Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 01-08-2024 08:22:36(GMT)

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093735555		BARRANCO CHICHILLA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA CAÑO PADILLA	LA PAZ-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001061	9501792033	I	2026/03/12	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	12	$546,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1093735555	BARRANCO YELITZA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093735555		BARRANCO CHICHILLA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA CAÑO PADILLA	LA PAZ-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001061	9501792033	I	2026/03/12	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	12	$546,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$400	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$4,300**	**$0**	**$546,100**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093735555
NOMBRES	YELITZA
APELLIDOS	BARRANCO CHICHILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	30/04/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:33:22	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 77

Pagado a	ADELAIDA SUAREZ VENCE		
NIT	1.007.182.545-9	**Teléfono**	(605) 3216672864
Dirección	CLL 4A #3-44 BRR JORGE ELIECER GAITAN	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
3

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Adelaida Suarez Ve

Identificación destinatario
1007182545

Producto destino
550 - 4884272875 - 91

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 130

Proveedor	ADELAIDA SUAREZ VENCE		
Nit	1.007.182.545-9	**Teléfono**	(605) 3216672864
Dirección	CLL 4A #3-44 BRR JORGE ELIECER GAITAN	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Agente Educativo en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 65f670d108ccb4819855923a0a0737667fda0ed84a5d1dcbe393db6d1a075cb86063c558ea675826fceb489b9d3423e9

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 01

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

ADELAIDA SUAREZ VENCE

C.C. No. 1.007.182.545

La suma De: **$ 1.836.256**

Valor en Letras: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Agente Educativo Comunitario** durante el periodo comprendido del 9 al 28 del mes de **febrero del 2026.**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **0550488427287591 DE AHORRO DAVIVIENDA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Adelaida Suarez

NOMBRE: ADELAIDA SUAREZ VENCE
C.C: 1.007.182.545
Celular: 3216672864

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.182.545**

SUAREZ VENCE

APELLIDOS

ADELAIDA

NOMBRES



Adelaida Suarez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1988**

LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-SEP-2007 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1282500-01153649-F-1007182545-20200825 **0071**542646A 1 55611069

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141231672223

(415)7707212489984(8020) 000014123167222 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 1 8 2 5 4 5	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 1 8 2 5 4 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	VENCE	ADELAIDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CL 4 A 3 44 BRR JORGE ELIECER GAITAN

42. Correo electrónico: adelaidasuarez914@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 6 7 2 8 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 6 0 1 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

1

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

x Adelaida Suarez Vence 1007182545

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO DIAZ JORGE ENRIQUE

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 26-01-2026 11:27:12AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007182545		SUAREZ VENCE ADELAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 carrera 3 resguardo Caño Padilla	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000002275	9501799368	I	2026/03/11	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	13	$546,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1007182545 SUAREZ ADELAIDA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007182545		SUAREZ VENCE ADELAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 carrera 3 resguardo Caño Padilla	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000002275	9501799368	I	2026/03/11	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	13	$546,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$400	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$4,700**	**$0**	**$546,500**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007182545
NOMBRES	ADELAIDA
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	01/04/2001	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:19:47	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	ADELAIDA SUAREZ VENCE
CARGO:	AGENTE EDUCATIVA
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	(PRIMERA INFANCIA)
TEMA DE FORMACIÓN:	ALISTAMIENTO RECONOZCO MI UCA, APRENDO JUGANDO, LENGUA MATERNA Y EL CASTELLANO.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ATENCION DIRECTA**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**MES DE FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**







ACTIVIDAD EN LA UCA

Inicio: se les dará la bienvenida a los niños y las niñas a la UCA , se ubicarán en sus respectivos puestos luego se hará la oración al creador para la disposición de la jornada; se realiza una dinámica de motivación de la mañana después se hará el diligenciamiento (RAM). verificando que se realizaron las actividades acordes a lo planeado,

	evidenciando que se desarrolló con éxito la planeación del mes claramente los niños y niños de la uca aprendieron durante las diferentes actividades realizada en la planeación semanal SEMANA DOS DEL: 09 al 13 Se ambientará la Uca con imágenes relacionadas con el tema: Alistamiento, reconozco mi uca, conozco mi agente educativa y mi nombre SEMANA TRES DEL: 16 AL 20 Se ambientará la Uca con imágenes relacionadas con el tema: Reconozco y aprendo jugando el color amarillo Identifico el color amarillo en algunas cosas u objetos, y frutas, que están a nuestro Alrededor. SEMANA CUATRO DEL: 23 AL 27 Se ambientará la Uca con imágenes relacionadas con el tema: aprendo jugando los colores: azul, rojo y lengua materna y el castellano

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Tuvimos buena comunicación con la comunidad.
- ✓ El sabedor en su idioma y la dinamizadora les explico sobre el tema mi entorno.
- ✓ Excelente aprendizaje en los usuarios del programa modalidad propia intercultural.
- ✓ Puntualidad en cada encuentro por nuestro usuario.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Fuertes lluvias dificultaron tanto el encuentro comunitario, así como los encuentros en los hogares.
- ✓ Las vías en mal estado hacen que el recorrido sea lento.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

Se modificaron algunos horarios para darles tiempo a las personas en llegar a los encuentros comunitarios por el factor climático

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Visitamos a los niños de la UCA: Dylan Smith Suarez Olivo, Dayana Briseida Vence Suarez Octavio Andrés Hernández Araujo,
- ✓ Visitas en los hogares o los niños menores de 18 meses.
- ✓ visitas a mujeres gestantes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Tener cuidado con los niños y niñas en el espacio donde ellos se encuentren jugando
- ✓ En todo tiempo acompañamiento no dejarlos solos a los niños y niñas en el rancho



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 82

Pagado a	PIEDAD MARIA MOSCOTE CASTILLA		
NIT	26.871.080-0	**Teléfono**	(605) 3122160564
Dirección	CL 6 #10-34 BRR LAS FLORES	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AUX ENFERMERIA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
43

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Piedad Maria Mosco

Identificación destinatario
26871080

Producto destino
304 - 37392 - 20

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Nequi

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 136

Proveedor	PIEDAD MARIA MOSCOTE CASTILLA		
Nit	26.871.080-0	**Teléfono**	(605) 3122160564
Dirección	CL 6 #10-34 BRR LAS FLORES	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo en salud y nutrición en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 949dc3866fb1973b3c21b6fd0d7b9603e5626e34974ed6ff82f6affaf445e18895edec87eedd5b13458b80994fb137cc

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 01

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

PIEDAD MARÍA MOSCOTE CASTILLA

C.C. No. 26.871.080

La suma De: **$ 1.836.256**

Valor en Letras: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Profesional De Nutrición Perfil 2** durante el periodo comprendido del 9 al 28 del mes de **febrero del 2026.**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 3043739220 CUENTA DE AHORRO NEQUI

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Piedad moscote

NOMBRE: PIEDAD MARÍA MOSCOTE CASTILLA

C.C: 26.871.080

Celular: 3043739220

Scanned with CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 26.871.080



Apellidos
MOSCOTE CASTILLA

Nombres
PIEDAD MARIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
27 JUN 1965

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
LA PAZ (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
07 FEB 1985, LA PAZ

Fecha de expiración
23 OCT 2034

Firma

Piedad Moscote Castilla

Scanned with CamScanner

.CO

0576594 80

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0576594800128 25<<<<<<<<<<<<
6506272F3410233COL26871080<<<8
MOSCOTE<CASTILLA<<PIEDAD<MARIA

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 4 Suspensión RUT

4. Número de formulario 14990254906

(415)7707212489984(8020) 000001499025490 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 8 7 1 0 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 8 7 1 0 8 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSCOTE	CASTILLA	PIEDAD	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal
CL 6 10 34 BRR LAS FLORES

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 1 6 0 5 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 6 0 9 0 4						5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26871080		MOSCOTE CASTILLA PIEDAD MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CAÑA PADILLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043739220	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000745	9502004678	I	2026/03/18	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	6	$544,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 26871080	MOSCOTE PIEDAD	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26871080		MOSCOTE CASTILLA PIEDAD MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CAÑA PADILLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043739220	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000745	9502004678	I	2026/03/18	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	6	$544,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$2,200**	**$0**	**$544,000**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26871080
NOMBRES	PIEDAD MARIA
APELLIDOS	MOSCOTE CASTILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/11/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:45:08	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REGIONAL:	VALLEDUPAR – CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO, BELLA VISTA, YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	PIEDAD MARIA MOSCOTE CASTILLA
CARGO:	ENFERMERA
RESGUARDO:	REGUARDO CAÑO PADILLA
UCA	CAÑO PADILLA, ENCANTO Y TOKIA
TEMA DE FORMACIÓN:	EL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y HÁBITOS SANOS, TALLA Y PESO INICIAL Y VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE LOS USUARIOS
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO COMUNITARIO	
ACTIVIDAD 1	**EL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y HÁBITOS SANOS**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Durante el mes de febrero, en el marco del programa de Modalidad Propia e Intercultural, desde el área de salud se desarrolló una jornada educativa dirigida a los usuarios sobre autocuidado, prevención y hábitos sanos. Esta actividad tuvo como propósito fortalecer los conocimientos y prácticas cotidianas que contribuyen al bienestar individual y colectivo de la comunidad. En primer lugar, se explicó a los usuarios la importancia del autocuidado como una responsabilidad personal que permite prevenir enfermedades y mantener una buena calidad de vida. Se abordaron temas relacionados con la higiene personal, la alimentación adecuada y las prácticas de prevención que ayudan a evitar la aparición de enfermedades comunes, especialmente

	en poblaciones como gestantes, lactantes, niños y niñas que hacen parte del programa. Asimismo, se hizo énfasis en la adopción de hábitos saludables dentro de la Unidad Comunitaria de Atención (UCA)**,** destacando la importancia de mantener los espacios limpios y organizados. Se orientó a los usuarios sobre el uso correcto de las prácticas de higiene, como el adecuado manejo de residuos, la limpieza de los espacios donde se preparan y consumen los alimentos y la responsabilidad compartida en el cuidado del entorno. De esta manera, la actividad no solo buscó transmitir información, sino también generar conciencia y compromiso en la comunidad, promoviendo una cultura de cuidado que favorezca la salud colectiva y el fortalecimiento de prácticas saludables dentro del programa. La educación en salud se convierte así en una herramienta fundamental para prevenir riesgos y fomentar entornos seguros y saludables para todos los usuarios.
ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO COMUNITARIO	
ACTIVIDAD 2	**TALLA Y PESO INICIAL**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Durante el mes de febrero también se realizó la actividad de toma de talla y peso inicial a los niños y niñas usuarios del programa, con el propósito de evaluar su estado nutricional y establecer un punto de referencia para el seguimiento durante el desarrollo de las actividades del programa. Esta valoración antropométrica es fundamental dentro del área de salud, ya que permite identificar de manera temprana posibles riesgos nutricionales y realizar un monitoreo adecuado del crecimiento y desarrollo infantil. A partir de los resultados obtenidos, se evidenció que la mayoría de los niños y niñas se encuentran en buen estado nutricional, lo cual refleja el impacto positivo de las prácticas de cuidado, alimentación y acompañamiento que se promueven dentro de la

	modalidad propia e intercultural. Asimismo, la información recolectada fue registrada y digitada en el programa correspondiente, garantizando así un adecuado control, seguimiento y organización de los datos de cada usuario, lo que facilita la toma de decisiones oportunas en relación con su bienestar y atención integral.

ACTIVIDAD 3	**VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE LOS USUARIOS**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Desde el área de salud se desarrolló la actividad de verificación documental de los usuarios, con el propósito de garantizar que cada uno de los participantes del programa cuente con la documentación requerida y actualizada dentro de sus respectivas carpetas. Esta actividad implicó una búsqueda exhaustiva de la información de los usuarios, permitiendo identificar qué documentos se encontraban completos y cuáles debían ser actualizados o anexados para cumplir con los lineamientos del programa. Se realizó la recepción de documentos entregados por los usuarios, los cuales fueron revisados y organizados cuidadosamente en sus respectivas carpetas, con el fin de mantener un adecuado control administrativo y facilitar el acceso a la información cuando sea necesario. Este proceso contribuye a fortalecer la organización y el seguimiento de los beneficiarios, permitiendo verificar su permanencia en el programa y asegurar que cada usuario cumpla con los requisitos establecidos. De esta manera, la verificación documental no solo permite mantener el orden y la actualización de la información, sino que también favorece la transparencia, el control y la calidad en la atención brindada, garantizando que el programa se desarrolle de acuerdo con los lineamientos institucionales y con un adecuado manejo de los registros de cada usuario.

ACTIVIDAD 4	**ENTREGA DE PAQUETES**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS Y ASISTENCIA**
OBSERVACIONES	La distribución de los paquetes RPP se realizó de manera satisfactoria, ofreciendo un apoyo significativo a las familias de la comunidad. Durante la jornada, se entregaron paquetes que incluían alimentos básicos y otros insumos destinados a fortalecer el bienestar de los niños y sus núcleos familiares. La actividad contó con una amplia participación de padres y niños, quienes expresaron su agradecimiento por la ayuda recibida. El proceso de entrega se desarrolló de forma organizada y ágil, permitiendo que cada familia recibiera su paquete de manera ordenada. Asimismo, el control de asistencia facilitó el registro adecuado de los beneficiarios, garantizando una distribución equitativa. Las imágenes captadas durante la entrega evidencian los momentos más representativos de la jornada, mostrando la alegría y satisfacción de las familias al recibir los paquetes. Este tipo de acciones no solo contribuyen con apoyo material, sino que también promueven la integración social y refuerzan el sentido de comunidad.

ACTIVIDAD 5	**CAPACITACIÓN EN EL BIENESTAR**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS Y ASISTENCIA**
OBSERVACIONES	Se participó en una capacitación realizada en la ciudad de Valledupar, organizada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, dirigida a los profesionales que hacen parte de los programas de atención a la primera infancia. En este espacio formativo se abordó la Guía de Alimentación para la Población Colombiana basada en biodiversidad y alimentación real, la cual

	tiene como objetivo promover prácticas alimentarias saludables que reconozcan la riqueza biológica y cultural del país. Durante la jornada se brindaron orientaciones sobre la importancia de fomentar una alimentación basada en productos naturales, locales y propios de cada territorio, resaltando el valor nutricional de los alimentos que hacen parte de la biodiversidad colombiana. Se enfatizó en la necesidad de fortalecer la educación alimentaria en las comunidades, promoviendo hábitos que contribuyan al adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, así como al bienestar de las familias.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Sensibilización efectiva de las familias sobre los riesgos asociados al uso de la pólvora, logrando un compromiso visible hacia su prevención.
- ✓ Fortalecimiento del diálogo entre las enfermeras y las familias, promoviendo una comunicación abierta y confianza en las recomendaciones de salud.
- ✓ Incremento en la conciencia comunitaria sobre la importancia de celebrar las festividades de manera segura y responsable.
- ✓ Participación activa de la comunidad en un ambiente de alegría, fortaleciendo el sentido de pertenencia y cohesión social a través de las temáticas proporcionadas en el evento de clausura.
- ✓ Reconocimiento público al liderazgo y compromiso de las autoridades locales, fortaleciendo la colaboración institucional con la comunidad Yukpa.
- ✓ Celebración de los logros de los niños que culminaron su ciclo de edad, motivándolos a continuar con su desarrollo integral.
- ✓ Reafirmación del compromiso comunitario hacia el bienestar colectivo y el respeto por las tradiciones culturales de la comunidad.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se logró llevar a cabo el encuentro comunitario y realizar todas las actividades programadas, incluyendo la promoción de una navidad segura sin pólvora al igual valores como la unión, solidaridad y convivencia a través de actividades lúdicas, dinámicas familiares, visitas en los hogares y promoción de la salud, a pesar de las intensas dificultades que se presentaron con la entidad. Esto demuestra la capacidad de adaptación y el compromiso con el bienestar de la comunidad, asegurando que las actividades de salud se llevaran a cabo de manera efectiva en condiciones adversas.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

. Se diseñaron las actividades teniendo en cuenta las características culturales de la comunidad Yukpa, utilizando ejemplos claros y cercanos para transmitir con eficiencia el mensaje que se quería. Esta medida facilitó la participación de más miembros de la comunidad, asegurando una mayor asistencia y efectividad en la realización de las actividades programadas.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividad adicional

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y HÁBITOS SANOS



TALLA Y PESO INICIAL



VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE LOS USUARIOS



ENTREGA DE PAQUETES



CAPACITACIÓN EN EL BIENESTAR





RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 70

Pagado a	MIGUEL SEGOVIA GOMEZ		
NIT	77.039.779-8	**Teléfono**	(605) 3107381511
Dirección	CON B # 1AP 303	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS DINAMIZADOR MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
39

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Miguel Segovia Gom

Identificación destinatario
77039779

Producto destino
488 - 4448820 - 51

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 148

Proveedor	MIGUEL SEGOVIA GOMEZ		
Nit	77.039.779-8	**Teléfono**	(605) 3107381511
Dirección	CON B # 1AP 303	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Dinamizador en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: b7633c1717f5b6cfb885ef7187b7ad8ccf76fed149918ef723195dbdd3584495c4511f5a222b99419916d42438723f49

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 01

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

MIGUEL SEGOVIA GOMEZ

C.C. No. 77.039.779

La suma De: **$ 1.836.256**

Valor en Letras: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Agente Educativo Comunitario** durante el periodo comprendido del 9 al 28 del mes de **febrero del 2026.**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 488444882051 DE AHORRO DAVIVIENDA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

miguel segovia

NOMBRE: MIGUEL SEGOVIA GOMEZ
C.C: 77.039.779
Celular: 3147233370

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
77039779

SEGOVIA GOMEZ

MIGUEL

NO FIRMA





03-OCT-1978

LA PAZ
(CESAR)

1.57 O+ M

29-AGO-2008 LA PAZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141166007874

(415)7707212489984(8020) 000014116600787 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 0 3 9 7 7 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 0 3 9 7 7 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGOVIA	GOMEZ	MIGUEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CON B # 1 AP 313

42. Correo electrónico: canopadillaresguardo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 3 8 1 5 1 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 5 0 3 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SEGOVIA GOMEZ MIGUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77039779		SEGOVIA GOMEZ MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CAÑO PADILLA 1	LA PAZ-CESAR	3116593528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000395	9501790099	I	2026/03/18	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	6	$544,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	77039779	SEGOVIA MIGUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77039779		SEGOVIA GOMEZ MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CAÑO PADILLA 1	LA PAZ-CESAR	3116593528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000395	9501790099	I	2026/03/18	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	6	$544,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$2,200**	**$0**	**$544,000**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	77039779
NOMBRES	MIGUEL
APELLIDOS	SEGOVIA GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	01/04/2001	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/17/2026 12:27:44	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	VALLEDUPAR - CESAR
OPERADOR:	EL ROSARIO, BELLA VISTA, YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	MIGUEL SEGOVIA GOMEZ
CARGO:	DINAMIZADOR
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	CAÑO PADILLA, TOKIA LOS ENCANTOS
TEMA DE FORMACIÓN:	FOCALIZACION DE LOS USUARIOS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
MES DEL REPORTE:	01 DE FEBRERO AL 28

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• FOCALIZACION DE LOS USUARIOS • SEGUIMIENTO AL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL. • ACOMPAÑAMIENTO AL TALENTO HUMANO EN SUS COMPONENTES PEDAGOGICO, PSICOSOCIAL, Y SALUD. • ENTREGA DE RPP.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	01 DE FEBRERO AL 28
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
ACTIVIDADES	SE DEJA CONSTATADO DENTRO DE ESTE INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE FEBRERO DE 2026 DEL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EN LA COMUNIDAD INDIGENA YUKPA DEL RESGUARDO CAÑO PADILLA SE EVIDENCIA EL TRABAJO ABORDADO. DICHOS INFORMES SE DEJAN EVIDENCIADO EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A LOS COMPONENTES DEL TALENTO HUMANO DEL RESGUARDO CAÑO PADILLA, COMO SON LOS COMPONENTES DE SALUD, PSICOSOCIAL, Y PEDAGOGO EN LAS ATENCIONES REMOTA. EL PRIMER COMPONENTE PSICOSOCIAL DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN EL VINCULO, LA CONFIANZA Y EL BIENESTAR EMOCIONAL. BIENVENIDA Y RECONOCIMIENTO DEL GRUPO. • ¿QUIEN SOY Y DE DONDE VENGO? (IDENTIDAD PERSONAL Y CULTURAL).

ACTIVIDADES	• NORMAS DE CONVIVENCIA CONSTRUIDAS CON LOS NIÑOS Y LA COMUNIDAD. • EXPRESION DE EMOCIONES: COMO QUE SIENTO HOY. • VALOR DEL RESPETO, LA PALABRA Y EL BUEN TRATO. • INTEGRACION MEDIANTE JUEGOS TRADICIONALES. EL COMPONENTE DE SALUD DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN AUTOCUIDADO, PREVENCION Y HABITOS SANOS. TALLA Y PESO INICIAL Y VERIFICACION DOCUMENTAL DE LOS USUARIOS. EL COMPONENTE PEDAGOGICO DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN APRENDER DESDE LO PROPIO, EL JUEGO Y EL TERRITORIO. TEMAS SUGERIDOS: • RECONOCIMIENTO DEL ESPACIO UCA. • PRESENTACION DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL. • APRENDER JUGANDO. • LA LENGUA MATERNA Y EL CASTELLANO. RUTINAS DEL DIA EN LA UCA. ENTREGA DE RPP.

SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	01 DE FEBRERO AL 28
	FOTOGRAFIAS

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se logró desarrollar cada una de las actividades programadas

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ . ninguna

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

ninguna

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Ninguna

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA







RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 69

Pagado a	GELMER QUINTANA PALLARES		
NIT	77.161.490-6	**Teléfono**	(605) 3205560806
Dirección	CRA 9A # 1A-26 BRR FRANCISCO CRR MEDIA LUNA	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta pesos m/cte**	2,174,060.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	2,174,060.00
			Total COP	2,174,060.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PEDAGOGO MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
23

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Gelmer Quintana Pa

Identificación destinatario
77161490

Producto destino
424 - 1220008 - 63

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Agrario

Valor
COP $ 2.174.059,52

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Vigilado



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 133

Proveedor	GELMER QUINTANA PALLARES		
Nit	77.161.490-6	**Teléfono**	(605) 3205560806
Dirección	CRA 9A # 1A-26 BRR FRANCISCO CRR MEDIA LUNA	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,174,060.00	2,174,060.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,174,060.00

Total Bruto	2,174,060.00
Total a Pagar	2,174,060.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo en pedagogía en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: a5a78dee5d627f23b37b36911615e74e29fb0f04504c34480d0140d65cfbc50d7493694eb2e5001c13cbc54d9f742508

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 01

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

GELMER QUINTANA PALLARES

C.C. No. 77.161.490

La suma De: **$ 2.174.060**

Valor en Letras: **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CERO SESENTA PESOS.**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Profesional de Atención Psicosocial perfil 1,** durante el periodo comprendido del 9 al 28 del mes de **febrero del 2026.**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 424122000863 DE AHORRO DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Gelmer Quintana.

NOMBRE: GELMER QUINTANA PALLARES
C.C: 77.161.490
Celular: 3205560806

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.161.490
QUINTANA PALLARES
APELLIDOS

GELMER
NOMBRES

Gelmer Quintana P.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1980
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO

18-FEB-1999 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1285000-00144697-M-0077161490-20090730 0014136800A 1 26909802

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141115704380

(415)7707212489984(8020) 000014111570438 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 6 1 4 9 0	6	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 6 1 4 9 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTANA	PALLARES	GELMER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CR 9 A 1 A 26 BRR SAN FRANCISCO CORR MEDIA LUNA

42. Correo electrónico: gelmer-1980@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 5 6 0 8 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 4 0 8 1 5	8 5 1 1	2 0 2 4 0 8 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 08 - 15 / 14 : 18: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CURVELO RODULFO CARLOS HERNAN

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77161490
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GELMER QUINTANA PALLARES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 1	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4648219934**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996190586

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 280.200	$ 800	$ 281.000
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 800**	**$ 281.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 600	$ 0	$ 218.900	$ 600	$ 0	$ 219.500
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 219.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 200	$ 0	$ 42.900
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 42.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 77161490	QUINTANA PALLARES GELMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01																231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	77161490	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.400

Planilla Pagada

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	77161490
NOMBRES	GELMER
APELLIDOS	QUINTANA PALLARES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	SAN DIEGO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	21/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:35:32	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006952025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	GELMER QUINTANA PALLARES
CARGO:	PEDAGOGO
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	(PRIMERA INFANCIA)
TEMA DE FORMACIÓN:	❖ MODALIDAD EL PROGRAMA PROPIA E INTERCULTURAL. ❖ LA LEY 1804 SENTIDO DE LA EDUCACION INICIAL .
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ATENCION DIRECTA Y ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS CAÑO PADILLA, TOKIA Y LOS ENCANTOS** .
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**MES DE FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
	 

ACTIVIDADES	 

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADS EN CAÑO PADILLA TOKIA Y LOS ENCANTOS

Se organiza el sitio, ambientado en relación con el encuentro comunitario luego se realiza una oración a Dios, seguidamente, una dinámica con los usuarios del programa modalidad propia e intercultural finalmente se llena la lista de asistencia (RAM}.

Descripción de la actividad y la evidencia:
Los usuarios llegaron al sitio del encuentro muy puntuales, estuvieron muy atentos a la apertura del programa modalidad propia e intercultural para la atención a la primera infancia
Con el siguiente orden del día:

1. Oración a Dios
2. Presentación del equipo talento humano que estará trabajando para el bienestar de nuestros niños y niñas en la uca. en el apoyo de conocimientos hacia las mujeres gestantes y lactantes.
3. Presentación de los saberos yukpa.

Con el programa modalidad propia e intercultural para la atención a la primera infancia los niños y niñas de 2 a 5 años atención directa, mujeres, gestantes y niños, niñas menores de 18 meses en atención remota.
Los niños avanzaron cada día desarrollando las actividades rectoras descritas en la planeación mensual, con gran entusiasmo e interés dirigidos por el pedagogo agente educativa y dinamizadores transmitiendo el aprendizaje que a su edad deben alcanzar para avanzar en busca de un buen conocimiento a partir de su entorno.

	Todo esto se hace posible cuando participan con la asistencia permanente de los niños y niñas, a la uca, así mismo la asistencia de los usuarios en cada encuentro para la socialización y explicación del tema en las diferentes planeaciones de cada mes. **EL OBJETIVO** ❖ Orientar y desarrollar, encuentros con el entorno y las prácticas tradicionales e interculturales en los usuarios del programa ❖ Crear un ambiente dinamizador del cuidado, protección y aprendizaje en nuestros usuarios de tal manera que son ellos los partícipes para recibir un excelente bienestar. ❖ Rescatar y conservar la lengua través de cantos, relatos y otras expresiones culturales, se incentiva el uso y la preservación del idioma Yukpa. ❖ Preservar la herencia cultural este objetivo se centra en documentar y revitalizar prácticas culturales que puedan estar en peligro de desaparecer, asegurando su continuidad. ❖ Promover la práctica de rituales y ceremonias tradicionales que fortalecen la identidad cultural y el vínculo con la espiritualidad y la naturaleza. ❖ Documentar y difundir historias, leyendas y conocimientos ancestrales que son fundamentales para la identidad colectiva de los Yukpa. ❖ Promover prácticas tradicionales en áreas como la agricultura, la medicina y la artesanía, que son vitales para la autosuficiencia y la sostenibilidad de la comunidad. ❖ Fortalecer valores comunitarios y la solidaridad, promoviendo el respeto mutuo y la colaboración entre los miembros de la comunidad **La Ley 1804**, promulgada el 2 de agosto de 2016, establece la política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre. El propósito de esta ley en el **artículo 1°,** busca reconocer la educación inicial como un derecho fundamental para fortalecer el marco institucional para el reconocimiento, la protección y la garantía de los derechos de las mujeres gestantes, los niños y niñas en su etapa temprana, es decir desde los cero (0), hasta los seis (6) años de edad. sentando las bases conceptuales y técnicas para su atención. En el **artículo 2°** representa la postura y comprensión que tiene el Estado colombiano sobre la primera infancia,

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006952025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	GELMER QUINTANA PALLARES
CARGO:	PEDAGOGO
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	(PRIMERA INFANCIA)
TEMA DE FORMACIÓN:	CORRESPONSABILIDAD DE LAS FAMILIAS EN EL PROCESO DEL JUEGO PARA EL DESARROLLO.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ATENCION DIRECTA Y ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS CAÑO PADILLA, TOKIA Y LOS ENCANTOS** .
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**MES DE FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
ACTIVIDADES	.  

	Los miembros de la familia son las primeras personas con las que un niño interactúa y, por lo tanto, no debemos infravalorar su papel en el proceso de socialización infantil. Es a través de las interacciones con la familia que los niños y niñas adquieren una mejor comprensión de sí mismos (a), y de las personas que los rodean. El modo en que un niño y una niña es cuidado y criado en el hogar le brindará la oportunidad de prosperar mejor en la vida. La corresponsabilidad de la familia se refiere a la colaboración activa de ambos padres en el cuidado y crianza de los hijos. Las responsabilidades esenciales de los padres incluyen: ❖ Proporcionar un hogar seguro y feliz ❖ Demostrar amor incondicional ❖ Proteger y cuidar ❖ Proveer manutención ❖ Educar en la espiritualidad y la sensibilidad ❖ Monitorear las condiciones de salud ❖ Ayudar a fortalecer la autoestima

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006952025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	GELMER QUINTANA PALLARES
CARGO:	PEDAGOGO
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	(PRIMERA INFANCIA)
TEMA DE FORMACIÓN:	IMPORTANCIA DEL JUEGO PARA EL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ATENCION DIRECTA Y ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS CAÑO PADILLA, TOKIA Y LOS ENCANTOS** .
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**MES DE FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
	  El juego es muy importante en el desarrollo de los niños y niñas ya que les brinda una forma natural y efectiva de aprender y explorar el mundo que les rodea. Aunque parezca extraño, desde que los bebés están en el útero materno juegan, bien sea con sus manitas o con el cordón umbilical. Esta es una forma de descubrir el entorno en el cual

	se encuentran inmersos. Cuando nacen esto no cambia, continúan jugando desde sus primeros días de vida fuera del útero. Es así como, poco a poco, van estableciendo sus primeras interacciones con el ambiente, forjando conciencia sobre el hecho de que ocupan un lugar en el mundo. Los padres son un ejemplo para sus hijos y el juego es una forma de transmitirles enseñanzas y buenos valores. Por medio del juego, los niños comprenden que existen reglas bajo las cuales funciona todo cuanto le rodea Mucho se ha insistido en la importancia del juego y la necesidad de que los padres, cuidadores y demás personas implicadas en la educación de los pequeños se involucren en este tipo de actividades.
ACTIVIDADES	A continuación, se presentan algunas de las razones más importantes por las que el juego es crucial para el desarrollo infantil: 1. **Desarrollo físico**: el juego activo ayuda a los niños a desarrollar habilidades motoras finas y gruesas, a mejorar su equilibrio, coordinación y fuerza. 2. **Desarrollo cognitivo**: el juego ayuda a los niños a desarrollar habilidades cognitivas como la atención, la memoria, la resolución de problemas, el pensamiento crítico y la creatividad. 3. **Desarrollo social y emocional**: el juego proporciona a los niños un entorno seguro para experimentar y expresar emociones, desarrollar habilidades sociales como la comunicación y la cooperación, y aprender a regular su comportamiento y emociones. 4. **Desarrollo del lenguaje**: el juego puede mejorar las habilidades lingüísticas de los niños, ya que les da la oportunidad de hablar, escuchar, leer y escribir. 5. **Desarrollo moral**: el juego puede ayudar a los niños a comprender las normas y valores sociales, a desarrollar el sentido de la justicia y la empatía hacia los demás.

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	GELEMER QUINTANA PALLARES
CARGO:	PEDAGOGO
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	(PRIMERA INFANCIA)
TEMA DE FORMACIÓN:	ALISTAMIENTO RECONOZCO MI UCA, APRENDO JUGANDO, LENGUA MATERNA Y EL CASTELLANO.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ATENCION DIRECTA**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**MES DE FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**









ACTIVIDAD EN LA UCA

Inicio: se les dará la bienvenida a los niños y las niñas a la UCA , se ubicarán en sus respectivos puestos luego se hará la oración al creador para la disposición de la jornada; se realiza una dinámica de motivación de la mañana después se hará el diligenciamiento (RAM). verificando que se realizaron las actividades acordes a lo planeado, evidenciando que se desarrolló con éxito la planeación del mes

	claramente los niños y niños de la uca aprendieron durante las diferentes actividades realizada en la planeación semanal **SEMANA DOS DEL: 09 al 13** Se ambientará la Uca con imágenes relacionadas con el tema: Alistamiento, reconozco mi uca, conozco mi agente educativa y mi nombre **SEMANA TRES DEL: 16 AL 20** Se ambientará la Uca con imágenes relacionadas con el tema: Reconozco y aprendo jugando el color amarillo Identifico el color amarillo en algunas cosas u objetos, y frutas, que están a nuestro Alrededor. **SEMANA CUATRO DEL: 23 AL 27** Se ambientará la Uca con imágenes relacionadas con el tema: aprendo jugando los colores: azul, rojo y lengua materna y el castellano

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006952025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	GELMER QUINTANA PALLARES
CARGO:	PEDAGOGO
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	(PRIMERA INFANCIA)
TEMA DE FORMACIÓN:	ACTUACIONES ANTE AMENAZAS PARA LA PRIMERA INFANCIA
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ATENCION DIRECTA Y ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS CAÑO PADILLA, TOKIA Y LOS ENCANTOS** .
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**MES DE FEBRERO**

SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA FOTOGRAFIA
	 
ACTIVIDADES	Para asegurar una atención integral y eficaz, es fundamental que los profesionales manejen ciertos conceptos clave relacionados con la prevención y atención ante vulneración de derechos. **Abandono en la infancia**: Ocurre cuando los cuidadores responsables de un niño o niña no satisfacen sus necesidades básicas, tanto físicas como emocionales. Este acto de negligencia puede generar graves consecuencia en el desarrollo integral del menor afectando su bienestar físico, emocional y social. Es una problemática que exige atención inmediata para prevenir daños irreversibles y garantizar un entorno protector. **Abuso sexual de niños y niñas**: Es una grave violación de los derechos fundamentales, donde un niño o niña es utilizado para satisfacer deseos sexuales de un adulto, ya sea por figuras cercanas como cuidadores o familiares (incesto) o por agresores desconocidos (ataque sexual). Este acto no solo vulnera su integridad física y emocional. **Embarazo de alto riesgo durante la gestación, parto y postparto:** Ocurre cuando factores médicos, sociales o ginecológicos aumentan la probabilidad de complicaciones para la madre y el bebé. Entre las causas principales están la anemia, diabetes, hipertensión, consumo de sustancias, edad materna extrema y embarazos múltiples. Tras el

	parto, el puerperio requiere atención especial, ya que conlleva cambios físicos y emocionales esenciales para la recuperación y el cuidado del recién nacido.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Tuvimos buena comunicación con la comunidad.
- ✓ El sabedor en su idioma y la dinamizadora les explico sobre el tema mi entorno.
- ✓ Excelente aprendizaje en los usuarios del programa modalidad propia intercultural.
- ✓ Puntualidad de los usuarios en los encuentros

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓
- ✓ Fuertes lluvias dificultaron tanto el encuentro comunitario, así como los encuentros en los hogares.
- ✓ Las vías en mal estado hacen que el recorrido sea lento.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

Se modificaron algunos horarios para darles tiempo a las personas en llegar a los encuentros comunitarios por el factor climático

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Visitamos a los niños de la UCA: Dylan Smith Suarez Olivo, Dayana Briseida Vence Suarez Octavio Andrés Hernández Araujo,
- ✓ Visitas en los hogares o los niños menores de 18 meses.
- ✓ visitas en los hogares a las mujeres gestantes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Tener cuidado con los niños y niñas en el espacio donde ellos se encuentren jugando
- ✓ En todo tiempo acompañamiento no dejarlos solos a los niños y niñas en el rancho



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 83

Pagado a	DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO		
NIT	1.065.641.044-1	**Teléfono**	(605) 3216736690
Dirección	MZ 1 CASA 28 URB TAYRONA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Setecientos sesenta y cinco mil ciento seis pesos m/cte**	765,106.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	765,106.00
			Total COP	765,106.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AUX ADMINISTRATIVO MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
13

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Diana Carolina Mur

Identificación destinatario
1065641044

Producto destino
938 - 6955 - 17

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Bbva

Valor
COP $ 765.106,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 109

Proveedor	DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO		
Nit	1.065.641.044-1	**Teléfono**	(605) 3216736690
Dirección	MZ 1 CASA 28 URB TAYRONA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	765,106.00	765,106.00

Valor en Letras:
Setecientos sesenta y cinco mil ciento seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 765,106.00

Total Bruto	765,106.00
Total a Pagar	765,106.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Auxiliar administrativo en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: c097ade4958882dcde0ff017bf1bf815d0aa817a00a2972ba55eb62241993cddfedc01aad75951697ad68f8bf02bf305

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO NO 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO

C.C. 1.065.641.044

La suma De: $ 765.106

Valor en Letras: SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SEIS PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia e intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **técnico administrativo,** durante el periodo comprendido del 02 al 08, correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de febrero.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 938695517 **del BANCO BBVA**

Anexo pago de la seguridad Social del mes mencionado.

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Diana Murgas R

NOMBRE: DIANA CAROLINA MURGAS ROMERO

C.C. No. 1.065.641.044

Celular: 3122942562

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.641.044

MURGAS ROMERO

APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1992
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-2010 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1200100-00824128-F-1065641044-20160510 0049695848A 1 7803909686

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14687649302

(415)7707212489984(8020) 000001468764930 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 6 4 1 0 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 6 4 1 0 4 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURGAS	ROMERO	DIANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 1 CA 28 URB TAYRONA

42. Correo electrónico: dianacarolina1405@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 7 3 6 6 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 8 0 9 1 4						3 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VILLARREAL MARTINEZ MARIA MERCEDES

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065641044		MURGAS ROMERO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo caño padilla	LA PAZ-CESAR	3122942562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93002335	9501794116	I	2026/03/11	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	13	$546,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1065641044	MURGAS DIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065641044		MURGAS ROMERO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo caño padilla	LA PAZ-CESAR	3122942562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93002335	9501794116	I	2026/03/11	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	13	$546,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$400	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$4,700**	**$0**	**$546,500**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1065641044
NOMBRES	DIANA CAROLINA
APELLIDOS	MURGAS ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/17/2026 12:14:00	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 71

Pagado a	SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE		
NIT	1.062.405.261-1	**Teléfono**	(605) 3233173056
Dirección	CRA 9 #4-96 BRR 20 DE ABRIL	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
47

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Sirlenis Del Rosar

Identificación destinatario
1062405261

Producto destino
550 - 4884445048 - 87

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 98

Proveedor	SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE		
Nit	1.062.405.261-1	**Teléfono**	(605) 3233173056
Dirección	CRA 9 #4-96 BRR 20 DE ABRIL	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Agente Educativo en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: ffd6c735b22067e4cdd7da8213a895a33bb2f10c2bb0ffc8d550d00c9c1f32fb10cf98ec7770eda01af511c0a9af7395

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE

C.C. 1.062.405.261

La suma De: **$ 612.085**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO**, durante la etapa de alistamiento del 01 al 12 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **550488444504887 de DAVIVIENDA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Sirlenis del Rosario Olivo

NOMBRE: SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE
C.C: 1.062.405.261
Celular: 3233173056

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.062.405.261
OLIVO VENCE

SIRLENIS DEL ROSARIO

Sirlenis del rosario
olivo vence





30-DIC-1997
FUNDACION
(MAGDALENA)

1.52 O- F

25-ENE-2017 SAN DIEGO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14981215507

(415)7707212489984(8020) 000001498121550 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 2 4 0 5 2 6 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 2 4 0 5 2 6 1	2 0 1 7 0 1 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLIVO	VENCE	SIRLENIS	DEL ROSARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CR 9 4 96 BRR 20 DE ABRIL

42. Correo electrónico: sirlenisolivo33@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 3 1 7 3 0 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 4 0 2 1 2					2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. OPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2024 - 02 - 12 / 11 : 16: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Sirlenis olivo 1062405261

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964. Nombre: OTERO NAVARRO LUIS ISRAEL

965. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 12-02-2024 11:16:32AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1062405261
NOMBRES	SIRLENIS DEL ROSARIO
APELLIDOS	OLIVO VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	03/09/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:12:21	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 80

Pagado a	LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA		
NIT	22.464.875-9	**Teléfono**	(605) 3002733504
Dirección	CLL 21 #15-23 BRR SOCORRO	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte**	724,687.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	724,687.00
			Total COP	724,687.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PEDAGOGA MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
33

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Luz Adriana Saaved

Identificación destinatario
22464875

Producto destino
550 - 2566001299 - 26

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 724.686,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 101

Proveedor	LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA		
Nit	22.464.875-9	**Teléfono**	(605) 3002733504
Dirección	CLL 21 #15-23 BRR SOCORRO	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	724,687.00	724,687.00

Valor en Letras:
Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 724,687.00

Total Bruto	724,687.00
Total a Pagar	724,687.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo en pedagogía en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 87689dec83ffc0b96014c3480bdc1536e793e4ab6d7a283c69a132f44e2ece5975067290752a9e70289c5fd47f898f47

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA

C.C. 22.464.875

La suma De: **$ 724.686**

Valor en Letras: **SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OC**HENTA **Y SEIS PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **PEDAGOGA**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO de** 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **488446991777 de DAVIVIENDA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Luz Adriana Saavedra

NOMBRE: LUZ ADRIANA SAAVEDRA ARIZA

C.C: 22.464.875

Celular: 300.2733504

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.464.875**

SAAVEDRA ARIZA

APELLIDOS

LUZ ADRIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1976**

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-MAY-1996 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1215000-00268153-F-0022464875-20101129 0025031057A 1 34209817

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141134970344

(415)7707212489984(8020) 000014113497034 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 2 4 6 4 8 7 5	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	22464875	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SAAVEDRA	ARIZA	LUZ	ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal
CL 21 15 23 BRR SOCORRO

42. Correo electrónico luzadrianasaar@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 7 3 3 5 0 4	5 7 6 6 3 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 4 1 1 1 3	8 5 1 1	2 0 1 4 0 7 1 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-10-2024 05:13:02PM

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	22464875
NOMBRES	LUZ ADRIANA
APELLIDOS	SAAVEDRAARIZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:08:35	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 73

Pagado a	YELITZA BARRANCO CHICHILLA		
NIT	1.093.735.555-1	**Teléfono**	(605) 3205400939
Dirección	CRR LOS ENCANTOS	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS DINAMIZADOR MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
51

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Yelitza Barranco C

Identificación destinatario
1093735555

Producto destino
550 - 4884302763 - 67

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 150

Proveedor	YELITZA BARRANCO CHICHILLA		
Nit	1.093.735.555-1	**Teléfono**	(605) 3205400939
Dirección	CRR LOS ENCANTOS	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Dinamizador en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: baf23feb57bd89c1d3e41e86500d4e4fa06b5fd889cfd5fd1177a59bd838620152ea51234f9e54022a1091558b8ea9b0

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 01

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

YELITZA BARRANCO CHICHILLA

C.C. No. 1.093.735.555

La suma De: **$ 1.836.256**

Valor en Letras: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Agente Educativo Comunitario** durante el periodo comprendido del 9 al 28 del mes de **febrero del 2026.**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 0550488430276367 DE AHORRO DAVIVIENDA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Yelitza Barranco

NOMBRE: YELITZA BARRANCO CHICHILLA
C.C: 1.093.735.555
Celular: 3205400939

Scanned with CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.093.735.555
BARRANCO CHICHILLA
YELITZA
COL
1.67
F
18 SEPT 1983
A+
SAN DIEGO (CESAR)
26 MAYO 2004. LOS PATIOS
17 FEB 2035


0747845507
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0747845074250540<<<<<<<<<<<
8309189F3502170COL1093735555<9
BARRANCO<CHICHILLA<<YELITZA<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141108715624

6. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 9 3 7 3 5 5 5 5 | 7. DV: 1 | 13. Dirección seccional: 2 4 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1093735555	

28. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRANCO	CHICHILLA	YELITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CRR LOS ENCANTOS

42. Correo electrónico: yelitzabarranco120@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 0 5 4 0 0 8 3 9 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 0 1 6 1 / 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 1 1 0	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Cargo 1 / 2		51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9																									

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Nivel / 58. CIIU

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no caducará ni se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Atendió: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-08-01 08:22:36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y reactivación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser clara y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los suspensivos, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera, autorizamos el tratamiento de nuestra información y acepto la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Nombre: BARRANCO CHICHILLA YELITZA

Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 01-08-2024 08:22:36(GMT)

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093735555		BARRANCO CHICHILLA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA CAÑO PADILLA	LA PAZ-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001061	9501792033	I	2026/03/12	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	12	$546,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1093735555	BARRANCO YELITZA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093735555		BARRANCO CHICHILLA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA CAÑO PADILLA	LA PAZ-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001061	9501792033	I	2026/03/12	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	12	$546,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$400	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$4,300**	**$0**	**$546,100**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093735555
NOMBRES	YELITZA
APELLIDOS	BARRANCO CHICHILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	30/04/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:33:22	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	VALLEDUPAR - CESAR
OPERADOR:	EL ROSARIO, BELLA VISTA, YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	YELITZA BARRANCO CHINCHILLA
CARGO:	DINAMIZADOR
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	CAÑO PADILLA, TOKIA LOS ENCANTOS
TEMA DE FORMACIÓN:	FOCALIZACION DE LOS USUARIOS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
MES DEL REPORTE:	01 DE FEBRERO AL 28

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• FOCALIZACION DE LOS USUARIOS • SEGUIMIENTO AL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL. • ACOMPAÑAMIENTO AL TALENTO HUMANO EN SUS COMPONENTES PEDAGOGICO, PSICOSOCIAL, Y SALUD. • ENTREGA DE RPP.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	01 DE FEBRERO AL 28
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
ACTIVIDADES	SE DEJA CONSTATADO DENTRO DE ESTE INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE FEBRERO DE 2026 DEL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EN LA COMUNIDAD INDIGENA YUKPA DEL RESGUARDO CAÑO PADILLA SE EVIDENCIA EL TRABAJO ABORDADO. DICHOS INFORMES SE DEJAN EVIDENCIADO EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A LOS COMPONENTES DEL TALENTO HUMANO DEL RESGUARDO CAÑO PADILLA, COMO SON LOS COMPONENTES DE SALUD, PSICOSOCIAL, Y PEDAGOGO EN LAS ATENCIONES REMOTA. EL PRIMER COMPONENTE PSICOSOCIAL DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN EL VINCULO, LA CONFIANZA Y EL BIENESTAR EMOCIONAL. BIENVENIDA Y RECONOCIMIENTO DEL GRUPO. • ¿QUIEN SOY Y DE DONDE VENGO? (IDENTIDAD PERSONAL Y CULTURAL).

ACTIVIDADES	• NORMAS DE CONVIVENCIA CONSTRUIDAS CON LOS NIÑOS Y LA COMUNIDAD. • EXPRESION DE EMOCIONES: COMO QUE SIENTO HOY. • VALOR DEL RESPETO, LA PALABRA Y EL BUEN TRATO. • INTEGRACION MEDIANTE JUEGOS TRADICIONALES. EL COMPONENTE DE SALUD DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN AUTOCUIDADO, PREVENCION Y HABITOS SANOS. TALLA Y PESO INICIAL Y VERIFICACION DOCUMENTAL DE LOS USUARIOS. EL COMPONENTE PEDAGOGICO DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN APRENDER DESDE LO PROPIO, EL JUEGO Y EL TERRITORIO. TEMAS SUGERIDOS: • RECONOCIMIENTO DEL ESPACIO UCA. • PRESENTACION DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL. • APRENDER JUGANDO. • LA LENGUA MATERNA Y EL CASTELLANO. RUTINAS DEL DIA EN LA UCA. ENTREGA DE RPP.

SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	01 DE FEBRERO AL 28
	FOTOGRAFIAS

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se logró desarrollar cada una de las actividades programadas

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ . ninguna

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

ninguna

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Ninguna

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 72

Pagado a	SANDRA MILENA SUAREZ VENCE		
NIT	1.007.182.355-6	**Teléfono**	(605) 3117673180
Dirección	CORR MEDIA LUNA VDA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Número del registro
47

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Sandra Suarez Venc

Identificación destinatario
1007182355

Producto destino
488 - 4449906 - 49

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 151

Proveedor	SANDRA MILENA SUAREZ VENCE		
Nit	1.007.182.355-6	**Teléfono**	(605) 3117673180
Dirección	CORR MEDIA LUNA VDA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Dinamizador en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 96cdfbfdb4171c0b0c440bb37728d2a039e89839880bc14fa88fda591b61b50d057dfdd6bb369ae2bc1255942f40d95d

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO NO 01

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

SANDRA MILENA SUAREZ VENCE

C.C. No. 1.007.182.355

La suma De: **$ 1.836.256**

Valor en Letras: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Agente Educativo Comunitario** durante el periodo comprendido del 9 al 28 del mes de **febrero del 2026.**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 488444990649 DE AHORRO DAVIVIENDA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Sandra Suarez

NOMBRE: SANDRA MILENA SUAREZ VENCE
C.C: 1.007.182.355
Celular: 311406233

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.182.355

SUAREZ VENCE

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1987

LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-MAY-2007 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1282500-00758550-F-1007182355-20151028 0047229085A 1 44789401

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14116949548 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 7 1 8 2 3 5 5 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar: 2 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1007182355

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cesar: 2 0

30. Ciudad/Municipio: La Paz: 6 2 1

31. Primer apellido: SUAREZ

32. Segundo apellido: VENCE

33. Primer nombre: SANDRA

34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CORR MEDIALUNA VDA CAÑO PADILLA

42. Correo electrónico: davidsegoviasuarez@outlook.es

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 7 6 7 3 1 8 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 5 0 8 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Sandra Suarez Vence

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizante

68A. Nombre: CURVELO ROCULFO CARLOS HERNAN

68B. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 05-03-2025 09:33:00AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PDF Scanner ACE Scanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007182355
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA SUAREZ VENCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CAÑO PADILLA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645560929**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	6						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996140727		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 280.200	$ 1.100	$ 281.300
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 1.100**	**$ 281.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 900	$ 0	$ 218.900	$ 900	$ 0	$ 219.800
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 219.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 200	$ 0	$ 42.900
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 42.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007182355	SUAREZ VENCE SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100718235	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 544.000

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007182355
NOMBRES	SANDRA MILENA
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	29/12/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:28:48	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	VALLEDUPAR - CESAR
OPERADOR:	EL ROSARIO, BELLA VISTA, YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	SANDRA MILENA SUAREZ VENCE
CARGO:	DINAMIZADOR
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	CAÑO PADILLA, TOKIA LOS ENCANTOS
TEMA DE FORMACIÓN:	FOCALIZACION DE LOS USUARIOS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
MES DEL REPORTE:	09 DE FEBRERO AL 28

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• FOCALIZACION DE LOS USUARIOS • SEGUIMIENTO AL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL. • ACOMPAÑAMIENTO AL TALENTO HUMANO EN SUS COMPONENTES PEDAGOGICO, PSICOSOCIAL, Y SALUD. • ENTREGA DE RPP.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	09 DE FEBRERO AL 28
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
ACTIVIDADES	SE DEJA CONSTATADO DENTRO DE ESTE INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE FEBRERO DE 2026 DEL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EN LA COMUNIDAD INDIGENA YUKPA DEL RESGUARDO CAÑO PADILLA SE EVIDENCIA EL TRABAJO ABORDADO. DICHOS INFORMES SE DEJAN EVIDENCIADO EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A LOS COMPONENTES DEL TALENTO HUMANO DEL RESGUARDO CAÑO PADILLA, COMO SON LOS COMPONENTES DE SALUD, PSICOSOCIAL, Y PEDAGOGO EN LAS ATENCIONES REMOTA. EL PRIMER COMPONENTE PSICOSOCIAL DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN EL VINCULO, LA CONFIANZA Y EL BIENESTAR EMOCIONAL. BIENVENIDA Y RECONOCIMIENTO DEL GRUPO. • ¿QUIEN SOY Y DE DONDE VENGO? (IDENTIDAD PERSONAL Y CULTURAL).

ACTIVIDADES	• NORMAS DE CONVIVENCIA CONSTRUIDAS CON LOS NIÑOS Y LA COMUNIDAD. • EXPRESION DE EMOCIONES: COMO QUE SIENTO HOY. • VALOR DEL RESPETO, LA PALABRA Y EL BUEN TRATO. • INTEGRACION MEDIANTE JUEGOS TRADICIONALES. EL COMPONENTE DE SALUD DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN AUTOCUIDADO, PREVENCION Y HABITOS SANOS. TALLA Y PESO INICIAL Y VERIFICACION DOCUMENTAL DE LOS USUARIOS. EL COMPONENTE PEDAGOGICO DESARROLLO LOS TEMAS: ENFOCADO EN APRENDER DESDE LO PROPIO, EL JUEGO Y EL TERRITORIO. TEMAS SUGERIDOS: • RECONOCIMIENTO DEL ESPACIO UCA. • PRESENTACION DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL. • APRENDER JUGANDO. • LA LENGUA MATERNA Y EL CASTELLANO. RUTINAS DEL DIA EN LA UCA. ENTREGA DE RPP.

SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	09 DE FEBRERO AL 28
	FOTOGRAFIAS

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se logró desarrollar cada una de las actividades programadas

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ . ninguna

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

ninguna

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Ninguna

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA







RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 85

Pagado a	GELMER QUINTANA PALLARES		
NIT	77.161.490-6	**Teléfono**	(605) 3205560806
Dirección	CRA 9A # 1A-26 BRR FRANCISCO CRR MEDIA LUNA	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Pagos por cuenta bancaria

El valor de	**Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y seis pesos m/cte**	724,686.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	724,686.00
			Total COP	724,686.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PEDAGOGO MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
23

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Gelmer Quintana Pa

Identificación destinatario
77161490

Producto destino
424 - 1220008 - 63

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Agrario

Valor
COP $ 724.686,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 99

Proveedor	GELMER QUINTANA PALLARES		
Nit	77.161.490-6	**Teléfono**	(605) 3205560806
Dirección	CRA 9A # 1A-26 BRR FRANCISCO CRR MEDIA LUNA	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	724,687.00	724,687.00

Valor en Letras:
Setecientos veinticuatro mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 724,687.00

Total Bruto	724,687.00
Total a Pagar	724,687.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Apoyo en pedagogía en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 42f06af5a336ba31d419cd9fa710bce3a786cb5b88b7df5cd97724ed984be338f9c2ad22313a052dc0c8fbed1302d394

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

GELMER QUINTANA PALLARES

C.C. No. 77.161.490

La suma De: $ 724.686
Valor en Letras: SETECIENTOS VEINTICUANTRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Docente O Pedagogo Perfil 1 2** durante el periodo comprendido del 02 al 08, correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de febrero.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

Nº 424122000863 DE AHORRO DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Gelmer Quintana

NOMBRE: GELMER QUINTANA PALLARES
C.C: 77.161.490
Celular: 3205560806

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.161.490
QUINTANA PALLARES
APELLIDOS

GELMER
NOMBRES

Gelmer Quintana P.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1980
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO

18-FEB-1999 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1285000-00144697-M-0077161490-20090730 0014136800A 1 26909802

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141115704380

(415)7707212489984(8020) 000014111570438 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 6 1 4 9 0	6	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 6 1 4 9 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTANA	PALLARES	GELMER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CR 9 A 1 A 26 BRR SAN FRANCISCO CORR MEDIA LUNA

42. Correo electrónico: gelmer-1980@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 5 6 0 8 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 4 0 8 1 5	8 5 1 1	2 0 2 4 0 8 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 08 - 15 / 14 : 18: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CURVELO RODULFO CARLOS HERNAN

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77161490
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GELMER QUINTANA PALLARES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 1	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4648219934**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996190586

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 280.200	$ 800	$ 281.000
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 800**	**$ 281.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 600	$ 0	$ 218.900	$ 600	$ 0	$ 219.500
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 219.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 200	$ 0	$ 42.900
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 42.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 77161490	QUINTANA PALLARES GELMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01																231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	77161490	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.400

Planilla Pagada

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	77161490
NOMBRES	GELMER
APELLIDOS	QUINTANA PALLARES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	SAN DIEGO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	21/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:35:32	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 74

Pagado a	MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE		
NIT	36.490.600-1	**Teléfono**	(605) 3216806052
Dirección	CORR LA LAGUNA DE LOS INDIOS RESGUARDO EL ROSARIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Trescientos setenta y ocho mil seiscientos dieciseis pesos m/cte**	378,616.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	378,616.00
			Total COP	378,616.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS MANIPULADORA MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
35

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Margarita Maria Su

Identificación destinatario
36490600

Producto destino
224 - 4062 - 80

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco De Bogota

Valor
COP $ 378.616,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 123

Proveedor	MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE		
Nit	36.490.600-1	**Teléfono**	(605) 3216806052
Dirección	CORR LA LAGUNA DE LOS INDIOS RESGUARDO EL ROSARIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	378,616.00	378,616.00

Valor en Letras:
Trescientos setenta y ocho mil seiscientos dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 378,616.00

Total Bruto	378,616.00
Total a Pagar	378,616.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Manipulador de alimentos en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 95e8561095d6cbb017ab3dcd079bee6049ce8fe1a0ad1b20a2d23c07c1368534461382c53c71885cfba969ae2967a5f9

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE

C.C: 36.490.600

La suma De: **$ 378.616**

Valor en Letras: **TRECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **MANIPUADOR DE ALIMENTOS**, durante la etapa de alistamiento del 02 al 08 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N**° 224406280 de BANCO BOGOTA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Margarita Suarez

NOMBRE: MARGARITA MARIA SUAREZ VENCE

C.C: 36.490.600

Celular: 3216806052

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36490600

SUAREZ VENCE
APELLIDOS

MARGARITA MARIA
NOMBRES

Margarita Suarez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1980
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-SEP-2000 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1285000-37094061-F-0036490600-20010917 0103001256A 02 092111110

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14989563536

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 6 4 9 0 6 0 0 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35490600	2 0 0 0 0 9 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	VENCE	MARGARITA	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CORR LAGUNA DE LOS INDIOS RESGUARDO EL ROSARIO

42. Correo electrónico: margaritasuarezvence7@gmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 2 1 6 8 0 6 0 5 2 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 2 4 0 3 2 0	8 2 9 9	2 0 2 4 0 3 2 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2024 - 03 - 20 / 12 : 12: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Margarita María Suarez Vence

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

64. Nombre: CROCCO ATENCIO ERIKA ESTHER

65. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-03-2024 12:12:16PM

AnyScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	36490600
NOMBRES	MARGARITA MARIA
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	01/10/1998	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2025 11:46:53	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 76

Pagado a	SANDRA MILENA SUAREZ VENCE		
NIT	1.007.182.355-6	**Teléfono**	(605) 3117673180
Dirección	CORR MEDIA LUNA VDA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
45

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Sandra Suarez Venc

Identificación destinatario
1007182355

Producto destino
488 - 4449906 - 49

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 116

Proveedor	SANDRA MILENA SUAREZ VENCE		
Nit	1.007.182.355-6	**Teléfono**	(605) 3117673180
Dirección	CORR MEDIA LUNA VDA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Dinamizador en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 10dfdddfa224e008bbe762946417de4d3a8db6d6ae95b542d81aff3e515c2a0c041c420dfcddac7530cd678f65408292

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO N0 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

SANDRA MILENA SUAREZ VENCE

C.C. No. 1.007.182.355

La suma De: $ 612.085

Valor en Letras: SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AUTORIDADES TRADICIONALES Y/O LIDERES COMUNITARIOS 2** durante el periodo comprendido del 02 al 08, correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de febrero.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 488444990649 DE AHORRO DAVIVIENDA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Sandra Suarez

NOMBRE: SANDRA MILENA SUAREZ VENCE
C.C: 1.007.182.355
Celular: 311406233

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.182.355

SUAREZ VENCE

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1987

LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-MAY-2007 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1282500-00758550-F-1007182355-20151028 0047229085A 1 44789401

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14116949548 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 7 1 8 2 3 5 5 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar: 2 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1007182355

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cesar: 2 0

30. Ciudad/Municipio: La Paz: 6 2 1

31. Primer apellido: SUAREZ

32. Segundo apellido: VENCE

33. Primer nombre: SANDRA

34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CORR MEDIALUNA VDA CAÑO PADILLA

42. Correo electrónico: davidsegoviasuarez@outlook.es

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 7 6 7 3 1 8 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 5 0 8 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Sandra Suarez Vence

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizante

68A. Nombre: CURVELO ROCULFO CARLOS HERNAN

68B. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 05-03-2025 09:33:00AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PDF Scanner ACE Scanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007182355
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA SUAREZ VENCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CAÑO PADILLA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645560929**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	6						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996140727		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 280.200	$ 1.100	$ 281.300
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 1.100**	**$ 281.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 900	$ 0	$ 218.900	$ 900	$ 0	$ 219.800
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 219.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 200	$ 0	$ 42.900
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 42.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007182355	SUAREZ VENCE SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100718235	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 544.000

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007182355
NOMBRES	SANDRA MILENA
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	29/12/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:28:48	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 60

Pagado a	ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA		
NIT	36.490.604-0	**Teléfono**	(605) 3214233029
Dirección	VDA SANTO TOMAS AL LADO DEL COLEGIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI FEBERERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
7

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Alba Rosa Marquez

Identificación destinatario
36490604

Producto destino
863 - 0625 - 19

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco De Bogota

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 152

Proveedor	ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA		
Nit	36.490.604-0	**Teléfono**	(605) 3214233029
Dirección	VDA SANTO TOMAS AL LADO DEL COLEGIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Dinamizador en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 07f69ba78a03643bcbb2d061f76eec8fca1ac0ed0d2946fc1155ba81ced59cfd075b7c4d206ac3dcd48e7f269a26f13d

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN

MUNICIPIO LA PAZ NIT. 824004424-7

DEBE A:

ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA

C.C. 36.490.604

La suma De: **$ 1.836.255**

Valor en Letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **DOCENTE DINAMIZADOR**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **863062519 del BANCO DE BOGOTA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Alba Rosa marquez

NOMBRE: ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA
C.C: 36.490.604
Celular: 3214233029

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36490604

MARQUEZ OLIVELLA
APELLIDOS

ALBA ROSA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1978

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-SEP-2000 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-1285000-37094061-F-0036490604-20010917 01034 01256A 02 092111165

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986090867

(415)7707212489984(8020) 000001498609086 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 4 9 0 6 0 4	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 4 9 0 6 0 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARQUEZ	OLIVELLA	ALBA	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: VDA SANTO TOMAS AL LADO DEL COLEGIO

42. Correo electrónico: albarosamarquezolivella@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 2 3 3 0 2 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 8 0 8 1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OROZCO ATENCIO ERIKA ESTHER

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	36490604
NOMBRES	ALBA ROSA
APELLIDOS	MARQUEZ OLIVELLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	15/12/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:18:17	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36490604		MARQUEZ OLIVELLA ALBA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SERRANIA DEL PERIJA	SAN DIEGO-CESAR	3214233029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	155146855	9501634791	I	2026/03/03	2026/03/20	NEQUI	17	$547,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SAN DIEGO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 36490604	MARQUEZ ALBA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36490604		MARQUEZ OLIVELLA ALBA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SERRANIA DEL PERIJA	SAN DIEGO-CESAR	3214233029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	155146855	9501634791	I	2026/03/03	2026/03/20	NEQUI	17	$547,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,100	$0	$283,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$3,100	$0	$283,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500	$0	$43,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$500	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,400	$0	$221,300
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$2,400	$0	$221,300
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$6,000**	**$0**	**$547,800**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	ALBA ROSA MARQUEZ OLIVELLA
CARGO:	DINAMIZADORA COMUNITARIA
RESGUARDO:	YUCATAN, ROSARIO Y BUENA VISTA
UCA	EL ROSARIO
TEMA DE FORMACIÓN:	PACTO DE CONVIVENCIA Y CONTROL SOCIAL, RUTA DE ATENCIÓN Y PRESENTACIÓN DEL SERVICIO.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS DE CONSEJO Y ROSARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
OBSERVACIONES	Rosario: El encuentro en rosario se llevó a cabo el día 27 de febrero del 2026, iniciando con una oración al creador por parte de saabedor, luego procedimos a dar la bienvenida a la modalidad propia intercultural vigencia 2026. Procedimos a presentar a cada uno de nuestros integrantes y que harán parte del equipo de trabajo en el territorio del Rosario. Luego pasamos a realizar una dinámica llamada la enredadera, allí escogimos varios voluntarios y los enredamos, su misión era desenredarse en 5 minutos sin soltarse las manos, pasado el tiempo el grupo enredado con cumplió con el objetivo, lo cual nos sirvió para señalar aspectos como falta de trabajo en equipo, comunicación, estrategia y liderazgo, al faltarnos estos elementos no pudieron cumplir un fin común, lo cual los llevo a cometer errores y perder el reto, estos elementos faltantes los necesitaremos a lo largo de nuestras vidas.

	En el siguiente espacio conversamos con los asistentes del programa sobre la importancia que tiene la socialización del pacto de convivencia y a que hace referente en el programa. El pacto de convivencia hace referencia a un pacto o trato que se da entre dos o más personas, teniendo en cuenta los valores, deberes, normas y límites dentro y fuera del núcleo familiar en construcción de una buena educación dentro de un vínculo afectivo; como también es una iniciativa cuyo objetivo común es fortalecernos como sociedad civil, para trazar rutas o línea que se van a seguir para darnos cuenta del ejercicio cumplido de los derechos en la cotidianidad escolar, familiar, y social de manera que aseguremos una calidad de vida digna para la infancia. Para la socialización del pacto de convivencia es importante implementar el acuerdo de convivencia ya que es más que un reglamento, pero que si es un instrumento para la vinculación de la familia y la comunidad a los proyectos escolares; establece normas de comportamiento. Se realizó un conversatorio, dentro de la socialización del pacto de convivencia, luego con lana cada beneficiario yukpa hizo una manilla a su compañera mientras se compromete a cumplir con las normas del pacto de convivencia. Ejemplo: maría le hace la manilla a Camila y ella a su vez dice “me comprometo a respetar a mis compañeras de unidad para tener una buena convivencia”, y así sucesivamente. Así quienes recibieron manillas se comprometieron a cumplir con un lineamiento en específico del pacto de convivencia. Realizamos una actividad llamada “los niños y niñas firman un pacto” teniendo en cuenta la temática con ayuda de las mamitas pintaremos los pies de los beneficiarios con vinilo y los plasmaran sobre cartulina que estará pegada en el piso, caminando sobre ella. Aparte de fortalecer la motricidad gruesa, compartirán con los compañeros y se divertirán mucho. La siguiente actividad fue la socialización el control social, allí realizamos las siguientes actividades: Realizamos una dinámica llamada recogiendo las bolitas de colores, dejamos caer todas las bolas y quien más recoja esa gana. Luego abrimos un debate donde la comunidad sea la

	que decida el ganador y damos apertura a la temática de socialización del control social. • Se socializará todo lo referente a la operación de esta vigencia: • Nombre de la entidad administradora de servicios-EAS/operador • Número del contrato o convenio de la EAS/operador. • Objeto o finalidad del contrato o convenio (o del total que se tenga a cargo). • Nombre de la modalidad de atención, nombre4 y descripción del funcionamiento de los servicios (formas de atención de la modalidad propia e intercultural). • Sentido de la educación inicial. • Descripción general de los componentes de calidad de la atención5. • Derechos de las niñas, los niños y las mujeres gestantes en el marco de los servicios. • Derechos, deberes y corresponsabilidad de las familias en la educación inicial de las niñas y de los niños en primera infancia. • Fecha de inicio de la atención y la fecha prevista de terminación de la atención. • Valor total del contrato(s), que deberá discriminarse en las modalidades que atiende la EAS y por los servicios que presta, indicando la forma de ejecución de los recursos del contrato (o de cada contrato si tiene más de uno). En caso de contrapartida por valor técnico agregado-VTA en control social, deberá explicarse su valor y la forma de ejecución. (Para los aspectos mencionados previamente se puede utilizar como insumo la infografía dispuesta para este fin y que describen de manera resumida los servicios).

	• Listado de usuarias(os) de cada unidad, presentando fotos de los lugares donde son atendidos. • Especificar los cupos asignados y los que efectivamente se están atendiendo. • Presentar el listado del talento humano contratado por servicio(s), incluyendo el perfil, el rol que cumplen y los valores establecidos como remuneración (honorarios o salarios). • Presentar el listado de proveedores de alimentos y su procedencia. • Dar a conocer las formas de apoyo alimentario que se brinda en los servicios de la/s modalidad/es de atención a la primera infancia que tenga contratada la EAS o el operador de los servicios. • Presentar la guía de participación ciudadana, el presente anexo para la socialización de los servicios, la ficha de contrapartida o valor técnico agregado-VTA del servicio y los formatos relacionados con el proceso de control social a los servicios, que se encuentran publicados, indicando cómo se pueden buscar y consultar. • Entregar el kit de control social, establecido en la ficha de contrapartida o VTA (si se ofertó VTA para control social). • Escogencia del comité de veedores (tres para cada zona) Se realizará una elección de tres actores sociales para el comité de veedores y de esta forma escogeremos las personas que hagan veedurías a los compromisos tanto de padres como de las EAS para el cumplimiento del programa en territorio. Los escogidos fueron los siguientes: • Alba Oyola • Farina Olivo • Ingrid Martinez

	• Andrea Villar Finalizaremos el encuentro sobre una muestra cultural del uso del canasto y de los callares en las mujeres yukpas

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN DESARROLLANDO ACTIVIDADES PRESENCIALES Y EN ATENCIÓN DIRECTA.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Un grupo de usuarios se encuentra siendo atendido de manera presencial. por tal razón el acompañamiento psicosocial, se convierte en un elemento de gran importancia para el desarrollo de las actividades, la orientación al equipo intercultural y la apreciación de casos particulares cuando sea necesario. En el caso de la dinamizadora su participación en los encuentros es fundamental, pues es el enlace cultural entre la agente educativa y los niños, ayuda a que todas las actividades programadas mantengan un enfoque cultural desde las practicas yukpas.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ No hubo situaciones que dificultaran el desarrollo de las actividades.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Sin ningún tipo de novedades.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencia de los encuentros comunitarios:





































































Acompañamiento psicosocial a la UCA de atención diaria:













BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
Farina diva	1081803747	3225280928	Farina diva V.
Angela QUINTERO			Angela QUINTERO
EmeirisMachuca	1051745078	3147532426	Emeiri Machuca
Adriana Marcela Hoyos	1067725031	3215007259	Adriana Hoyos
Alba Lucia Ochoa	1066348631	3043678084	Lucia
Yoleyda Villamizar	1067264440		Yoleyda Villamizar
ANDREA villar leon	1067872791	3777900455	ANDREA villar leon
Indira Bayona C.	1.003.039.348		Indira Bayona Calderon
Yiomara Bayona	1193581782	3218172617	Yiomara Bayona Calderon
Carlos D Cabrera	1067A03009	3014721402	Carlos Daniel Cabrera
Yennicio Ochoa	1704656	3216847805	Yennicio Ochoa
Yeiner Duban	1007252142	3140923837	Yeiner Duban
Soley Angarita	1065202225	3128593575	Soley Angarita
maileo Quintero	1067592783	3217772070	maile Quintero
Yenifer peña	1065565947	3145474878	Yenifer Peña
Bernardo Cuellar	88957362	3247017426	Bernardo Cuellar
NELLYS Bonilla	1067715508	3233556638	NELLYS Bonilla
Jose Hermundo	1133H85045		Jose Hermundo Manrique
victor Romero	1067596778	3234134718	victor Romero
esmaider quintero	1062395858	3216609905	esmaider quintero

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
eva suarez	1067908093	3124116570	eva suarez
Yoenis Rodriguez	1067720708	3216635588	Yoenis Rodriguez
Laura Pedilla	1007339870	3117993789	Laura Pedilla
[illegible]	18956318	3115811641	[illegible]
Orfeina [illegible]	49793685	3116518765	[illegible]
Maria Abril	49483438	3126044771	Maria Abril
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Yeilis Tuiseto	1148141084	[illegible]	Yeilis Tuiseto
Andrea Colma	1007335816	3005029780	Andrea Colma
Grison Montoy	1083558643	3133391944	Grison Montoy
Mayeidy duran	1003377295	3226598631	Mayeidy duran
Yeminson santiesteban	1067812330	321 6821567	Yeminson
Sergio Luis	1062396009	323 4822243	Sergio Luis.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didiel Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 59

Pagado a	ELIZABETH CUADROS LEON		
NIT	49.723.449-4	**Teléfono**	(605) 3112683055
Dirección	CRR MEDIA LUNA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI FEBERERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
21

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Elizabeth Cuadros

Identificación destinatario
49723449

Producto destino
550 - 4884448865 - 81

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 137

Proveedor	ELIZABETH CUADROS LEON		
Nit	49.723.449-4	**Teléfono**	(605) 3112683055
Dirección	CRR MEDIA LUNA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo en salud y nutrición en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 50a66dba1bc8f3c38aaaf46ef2d9d56ff7254f2d73b70bbced583035a558f1f3ef2f19180eb240a9409d2e276091d867

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 01

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

ELIZABETH CUADROS LEON

C.C. No. 49.723.449

La suma De: **$ 1.836.256**

Valor en Letras: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Profesional De Nutrición Perfil 2** durante el periodo comprendido del 9 al 28 del mes de **febrero del 2026.**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **0550488444886581 del banco DAVIVIENDA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Elizabeth Cuadros

NOMBRE: ELIZABETH CUADROS LEON
C.C: 49.723.449
Celular: 3112683055

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
49723449
NUMERO

CUADROS LEON
APELLIDOS

ELIZABETH
NOMBRES

Elizabeth Cuadros
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1983
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

05-JUL-2002 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1250106-37112952-F-0049723449-20030514 0554203133A 01 1281605446

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141004100447

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 0 7 2 3 4 4 9 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar — 2 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	49723449	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUADROS	LEON	ELIZABETH	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CRR CRR MEDIA LUNA

42. Correo electrónico: elizabethcuadrosleon@gmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 1 1 2 6 8 3 0 5 5 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 2 4 0 4 0 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formular el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

584. Nombre: CUADROS LEON ELIZABETH

585. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 14-01-2026 03:31:47PM

COPIA CONTROLADO NO CUENTA CON FIRMA

Scanned with CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49723449		CUADROS LEON ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN INFORMACION	SAN DIEGO-CESAR	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93001118	9501792492	I	2026/03/11	2026/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	15	$547,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SAN DIEGO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 49723449	CUADROS ELIZABETH	230201	30	$1,750,905	$280,200	CCFC55	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49723449		CUADROS LEON ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN INFORMACION	SAN DIEGO-CESAR	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93001118	9501792492	I	2026/03/11	2026/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	15	$547,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,800	$0	$283,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$2,800	$0	$283,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500	$0	$43,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$500	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,200	$0	$221,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$218,900	$2,200	$0	$221,100
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$5,500**	**$0**	**$547,300**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	49723449
NOMBRES	ELIZABETH
APELLIDOS	CUADROS LEON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	SAN DIEGO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/11/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/17/2026 13:18:58	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REGIONAL:	VALLEDUPAR – CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO, BELLA VISTA, YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	ELIZABETH CUADROS LEON
CARGO:	ENFERMERA
RESGUARDO:	REGUARDO CAÑO PADILLA
UCA	CAÑO PADILLA, ENCANTO Y TOKIA
TEMA DE FORMACIÓN:	EL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y HÁBITOS SANOS, TALLA Y PESO INICIAL Y VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE LOS USUARIOS
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO COMUNITARIO	
ACTIVIDAD 1	**EL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y HÁBITOS SANOS**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Durante el mes de febrero, desde el área de salud se desarrolló una jornada educativa dirigida a los usuarios sobre autocuidado, prevención y hábitos sanos, con el fin de fortalecer las prácticas de cuidado personal y colectivo dentro del programa. En este espacio también se socializó el plan de saneamiento básico, resaltando la importancia de aplicar medidas de higiene y organización que contribuyan a mantener en óptimas condiciones la Unidad Comunitaria de Atención (UCA). A través de esta orientación se buscó generar conciencia en los usuarios sobre la responsabilidad compartida en el cuidado de los espacios, promoviendo hábitos que favorezcan la salud, la prevención de enfermedades y un entorno limpio y seguro para todos.
ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO COMUNITARIO	

ACTIVIDAD 2	**TALLA Y PESO INICIAL**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Durante el mes de febrero se realizó la toma inicial de talla y peso a los niños y niñas usuarios del programa, con el fin de valorar su estado nutricional y contar con un registro base para el seguimiento de su crecimiento y desarrollo. Durante esta actividad se evidenció que la mayoría de los niños se encuentran en buen estado, lo que refleja condiciones favorables en su bienestar. Posteriormente, la información recolectada fue registrada de manera manual, con el objetivo de organizar los datos y entregarlos al encargado correspondiente para que realice la digitación y el registro digital en el sistema, garantizando así el adecuado control y seguimiento de la información de los usuarios.

ACTIVIDAD 3	**ENTREGA DE PAQUETES**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS Y ASISTENCIA**
OBSERVACIONES	La entrega de los paquetes RPP se llevó a cabo de manera adecuada, representando un apoyo importante para las familias de la comunidad. Durante la jornada se distribuyeron paquetes que contenían alimentos básicos y otros insumos, orientados a fortalecer el bienestar de los niños y de sus familias. La actividad contó con una participación significativa de padres, madres y niños, quienes manifestaron su agradecimiento por el beneficio recibido. El proceso de entrega se desarrolló de forma organizada, permitiendo que cada familia recibiera su paquete de manera ordenada. De igual manera, el registro de asistencia permitió llevar un control claro de los beneficiarios, asegurando una distribución justa.

	Las fotografías tomadas durante la actividad reflejan algunos de los momentos más representativos de la jornada, evidenciando la satisfacción de las familias al recibir los paquetes. Este tipo de iniciativas no solo brindan un apoyo material, sino que también fortalecen la unión comunitaria y promueven la participación de las familias dentro del programa.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Sensibilización efectiva de las familias sobre los riesgos asociados al uso de la pólvora, logrando un compromiso visible hacia su prevención.
- ✓ Fortalecimiento del diálogo entre las enfermeras y las familias, promoviendo una comunicación abierta y confianza en las recomendaciones de salud.
- ✓ Incremento en la conciencia comunitaria sobre la importancia de celebrar las festividades de manera segura y responsable.
- ✓ Participación activa de la comunidad en un ambiente de alegría, fortaleciendo el sentido de pertenencia y cohesión social a través de las temáticas proporcionadas en el evento de clausura.
- ✓ Reconocimiento público al liderazgo y compromiso de las autoridades locales, fortaleciendo la colaboración institucional con la comunidad Yukpa.
- ✓ Celebración de los logros de los niños que culminaron su ciclo de edad, motivándolos a continuar con su desarrollo integral.
- ✓ Reafirmación del compromiso comunitario hacia el bienestar colectivo y el respeto por las tradiciones culturales de la comunidad.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se logró llevar a cabo el encuentro comunitario y realizar todas las actividades programadas, incluyendo la promoción de una navidad segura sin pólvora al igual valores como la unión, solidaridad y convivencia a través de actividades lúdicas, dinámicas familiares, visitas en los hogares y promoción de la salud, a pesar de las intensas dificultades que se presentaron con la entidad. Esto demuestra la capacidad de adaptación y el compromiso con el bienestar de la comunidad, asegurando que las actividades de salud se llevaran a cabo de manera efectiva en condiciones adversas.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

. Se diseñaron las actividades teniendo en cuenta las características culturales de la comunidad Yukpa, utilizando ejemplos claros y cercanos para transmitir con eficiencia el mensaje que se quería. Esta medida facilitó la participación de más miembros de la comunidad, asegurando una mayor asistencia y efectividad en la realización de las actividades programadas.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividad adicional

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y HÁBITOS SANOS



TALLA Y PESO INICIAL



JOJMAYE

BIENESTAR FAMILIAR



ENTREGA DE PAQUETES





RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 75

Pagado a	EILICETH OVALLE SUAREZ		
NIT	1.067.808.501-2	**Teléfono**	(605) 3114376732
Dirección	VRD RESGUARDO INDIGENA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Trescientos setenta y ocho mil seiscientos dieciseis pesos m/cte**	378,616.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	378,616.00
			Total COP	378,616.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS MANIPULADORA MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Número del registro
19

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Eiliceth Ovalle Su

Identificación destinatario
1067808501

Producto destino
488 - 4449910 - 27

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 378.616,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 121

Proveedor	EILICETH OVALLE SUAREZ		
Nit	1.067.808.501-2	**Teléfono**	(605) 3114376732
Dirección	VRD RESGUARDO INDIGENA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	378,616.00	378,616.00

Valor en Letras:
Trescientos setenta y ocho mil seiscientos dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 378,616.00

Total Bruto	378,616.00
Total a Pagar	378,616.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Dinamizador en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: a16f5fd877b5b88c9322cf889f835ad39f3c0e961e4e3738d431363c89e6776e7e449c47d61215bfc82556521d47741b

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

EILICETH OVALLE SUAREZ

C.C. No. 1.067.808.501

La suma De: $ 378.616
Valor en Letras: TRECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DISESEIS PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Manipulador De Alimentos 2** durante el periodo comprendido del 02 al 08, correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de febrero.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 0550488444991027 DE AHORRO DAVIVIENDA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Eiliceth Ovalle

NOMBRE: EILICETH OVALLE SUAREZ
C.C: 1.067.808.501
Celular: 3114376732

Scanned with CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.067.808.501

Apellidos
OVALLE SUAREZ

Nombres
EILICETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 AGO 2004

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
LA PAZ (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
08 NOV 2022, LA PAZ

Firma

Fecha de expiración
09 NOV 2032


.CO

007972184

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL007972184812825<<<<<<<<<<
0408086F3211094COL1067808501<4
OVALLE<SUAREZ<<EILICETH<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141233678499

(415)7707212489984(8020) 000014123367849 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 0 8 5 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 0 8 5 0 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OVALLE	SUAREZ	EILICETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal
VRD RESGUARDO INDIGENA CAÑO PADILLA

42. Correo electrónico eilicethovallesuarez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 3 7 6 7 3 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 2 4 0 4 0 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO DIAZ JORGE ENRIQUE

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1067808501
NOMBRES	EILICETH
APELLIDOS	OVALLE SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	29/12/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:13:20	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 67

Pagado a	ADELAIDA SUAREZ VENCE		
NIT	1.007.182.545-9	**Teléfono**	(605) 3216672864
Dirección	CLL 4A #3-44 BRR JORGE ELIECER GAITAN	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte**	612,085.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	612,085.00
			Total COP	612,085.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS DINAMIZADOR MPI ALISTAMIENTO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
3

Fecha de aplicación
18 Mar 2026

Nombre del destinatario
Adelaida Suarez Ve

Identificación destinatario
1007182545

Producto destino
550 - 4884272875 - 91

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 612.085,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 95

Proveedor	ADELAIDA SUAREZ VENCE		
Nit	1.007.182.545-9	**Teléfono**	(605) 3216672864
Dirección	CLL 4A #3-44 BRR JORGE ELIECER GAITAN	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-19	2026-05-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	612,085.00	612,085.00

Valor en Letras:
Seiscientos doce mil ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 612,085.00

Total Bruto	612,085.00
Total a Pagar	612,085.00

Observaciones:
Prestación de servicio como Agente Educativo en la etapa de alistamiento, del programa modalidad propia e intercultural 2026.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el nùmero 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: fa06ada3814227586ee6bcf1507483bd4da9ca24a942d361c7a059ce3b89a7ae9a66b3514e5137cfdfea4267364ab1e6

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 08 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

ADELAIDA SUAREZ VENCE

C.C. No. 1.007.182.545

La suma De: $ 612.085
Valor en Letras: SEISCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Agente Educativo 2** durante el periodo comprendido del 02 al 08, correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de febrero.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 0550488427287591 DE AHORRO DAVIVIENDA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Adelaida Suarez

NOMBRE: ADELAIDA SUAREZ VENCE
C.C: 1.007.182.545
Celular: 3216672864

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.182.545**

SUAREZ VENCE

APELLIDOS

ADELAIDA

NOMBRES



Adelaida Suarez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1988**

LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-SEP-2007 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1282500-01153649-F-1007182545-20200825 **0071**542646A 1 55611069

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141231672223

(415)7707212489984(8020) 000014123167222 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 1 8 2 5 4 5	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 1 8 2 5 4 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	VENCE	ADELAIDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CL 4 A 3 44 BRR JORGE ELIECER GAITAN

42. Correo electrónico: adelaidasuarez914@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 6 7 2 8 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 6 0 1 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

1

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

x Adelaida Suarez Vence 1007182545

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO DIAZ JORGE ENRIQUE

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 26-01-2026 11:27:12AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007182545		SUAREZ VENCE ADELAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 carrera 3 resguardo Caño Padilla	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000002275	9501799368	I	2026/03/11	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	13	$546,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1007182545 SUAREZ ADELAIDA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007182545		SUAREZ VENCE ADELAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 carrera 3 resguardo Caño Padilla	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000002275	9501799368	I	2026/03/11	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	13	$546,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$400	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$4,700**	**$0**	**$546,500**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007182545
NOMBRES	ADELAIDA
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	01/04/2001	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:19:47	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 56

Pagado a	JUAN PABLO MORALES GRADILLO		
NIT	1.065.846.363-7	**Teléfono**	(605) 3014899577
Dirección	TV 18 #20-06	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil quinientos sesenta y siete pesos m/cte**	1,540,567.00

Concepto				Valor
Abono	FC-1	Cuota 1	16/03/2026	1,540,567.00
			Total COP	1,540,567.00

Observaciones:

PAGO FACTURA DOTACION DE MATERIALES DIDACTICOS MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-4

Número del registro
1

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Juanpablo Morales

Identificación destinatario
1065846363

Producto destino
523 - 144961 - 24

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.540.567,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUKATAN
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Compra
No. 6

Proveedor	JUAN PABLO MORALES GRADILLO		
Nit	1.065.846.363-7	**Teléfono**	(605) 3014899577
Dirección	TV 18 #20-06	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	2026-03-16
Fecha de Vencimiento	2026-03-16
Factura del proveedor	FC-1

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Materiales y Suministros	1.00	1,580,069.00	0.00	0 %	2,5 %	1,540,567.27

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil quinientos sesenta y siete pesos m/cte con veintisiete cent.

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-03-16 por $ 1,540,567.27

Total Bruto	1,580,069.00
Retefuente 2.5%	39,501.73
Total a Pagar	1,540,567.27

Observaciones:
Materiales de Dotación mes de febrero del programa Modalidad propia e intercultural 2026.

JUANPABLO MORALES GRANADILLO
NIT 1065846363-7
TV 18 20 06, Valledupar, Cesar,
Tel: +573014899577
suministroshmg@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEJM95
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	Colombia		16/03/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**CC** 824004424	16/03/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	VINILOS	Unidad	$5.000	12		$60.000
2	CARTULINA	Unidad	$2.600	40		$104.000
3	CRAYONES GRANDES CAJA	Unidad	$10.500	10		$105.000
4	MARCADORES PERMANENTES X 12	Unidad	$3.000	5		$15.000
5	COLORES	Unidad	$10.500	10		$105.000
6	PAPEL SEDA	Unidad	$6.000	12		$72.000
7	PAPEL SILUETA PAQUETES	Unidad	$2.500	12		$30.000
8	FOAMY SURTIDO	Paquete	$12.000	10		$120.000
9	FOAMY ESCARCHADO POR PAQUETES	Unidad	$14.000	10		$140.000
10	COLBON GRANDE 250GR	Unidad	$8.000	7		$56.000
11	PLASTILINAS JUMBO	Unidad	$4.500	20		$90.000
12	RESMA CARTA	Unidad	$22.500	2		$45.000
13	TIJERAS PUNTA ROMA	Unidad	$3.700	20		$74.000
14	BLOCK TAMAÑO CARTA	Unidad	$5.000	4		$20.000
15	CARPETAS PLASTICAS	Unidad	$7.000	20		$140.000
16	AZ CARTA	Unidad	$11.000	6		$66.000
17	PLANILLERO PLASTICO	Unidad	$9.000	4		$36.000
18	CAJAS DE GRAPAS	Unidad	$6.000	3		$18.000
19	GRAPADORAS	Unidad	$38.000	2		$76.000
20	PERFORADORAS	Unidad	$19.000	2		$38.000
21	SILICONA LIQUIDA	Unidad	$12.000	2		$24.000
22	RESALTADORES	Unidad	$2.500	12		$30.000
23	CINTA PEGANTE	Unidad	$7.900	2		$15.800
24	CINTA DE ENMASCARAR	Unidad	$6.000	2		$12.000
25	GLOBOS*50	Paquete	$16.023	3		$48.069

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Autorización de numeración de facturación N°18764079545071 de 2024-09-15 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEJM1 hasta FEJM5000 con vigencia hasta 2026-09-15

Representación gráfica de factura de venta electrónica

JUANPABLO MORALES GRANADILLO
NIT 1065846363-7
TV 18 20 06, Valledupar, Cesar,
Tel: +573014899577
suministroshmg@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEJM95
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	Colombia		16/03/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**CC** 824004424	16/03/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
26	HUELLEROS	Unidad	$5.000	3		$15.000
27	LAPIZ NEGRO	Unidad	$700	23		$16.100
28	LAPIZ ROJO	Unidad	$700	13		$9.100

Moneda: COP
Generado: 2026-03-16 12:26:08-05:00
Validación DIAN: 2026-03-16 12:27:10-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

MATERIAL ENTREGADO EN FEBRERO DE 2026

CUFE: 5e35c07a971f34b70c1877846cd4d346b44adbddad74f1f10a423c0c19237a0e83c6ea1503c47e50e9753e30f5826274

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$1.580.069
Total	$1.580.069

Total de lineas: 28

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764079545071 de 2024-09-15 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEJM1 hasta FEJM5000 con vigencia hasta 2026-09-15

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141085647698

(415)7707212489984(8020) 000014108564769 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 8 4 6 3 6 3	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 8 4 6 3 6 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	GRANADILLO	JUANPABLO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: TV 18 20 06

42. Correo electrónico: suministroshmg@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 8 9 9 5 7 7	3 0 0 7 5 2 6 3 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 2 2 0 5 2 0	7 1 1 2	2 0 2 3 0 3 3 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9	5	2																				

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 01 / 08 : 19: 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 55

Pagado a	SOMOS YUKPA S.A.S.		
NIT	901.952.709-6	**Teléfono**	(605) 3013085592
Dirección	MZ 1 CASA 28 URB TAYRONA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Setecientos veintiseis mil seiscientos veintiseis pesos m/cte**	726,626.00

Concepto				Valor
Abono	FC-1	Cuota 1	25/02/2026	726,626.00
			Total COP	726,626.00

Observaciones:

PAGO FACTURA ELEMENTOS DE ASEO MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
1

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Somos Yukpa Sas

Identificación destinatario
901952709

Producto destino
524 - 000146 - 45

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 726.626,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Somos Yukpa sas
NIT 901.952.709-6 Manzana 1 Casa 28 Urbanización Tayrona Tel: (+57) 3013085592 Valledupar - Colombia
somosyukpasas@gmail.com

Factura electrónica de venta
N.º FESY 13

Señores	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ		
LIENDRE	824.004.424-7	**Teléfono**	(57) 3218671956
Dirección	CRA 3 # 4A - 20	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/02/2026, 21:15
Expedición	25/02/2026, 21:15
Vencimiento	24/02/2026

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GALÓN LÍQUIDO	6.00	17.523,00	105.138,00
2	DETERGENTE EN POLVO	3.00	9.501,00	28.503,00
3	DETERGENTE LÍQUIDO GALÓN	5.00	12.000,00	60.000,00
4	TRAPERO	3.00	12.500,00	37.500,00
5	ESCOBA PLÁSTICO	3.00	11.500,00	34.500,00
6	RASTRILLO	3.00	16.000,00	48.000,00
7	ROLLO BOLSA DE BASURA	4.00	6.500,00	26.000,00
8	RECONOCEDOR	3.00	9.850,00	29.550,00
9	CEPILLO DE LAVAR	2.00	6.500,00	13.000,00
10	JABÓN LIQUIDO LITRO	6.00	6.500,00	39.000,00
11	JABÓN EN BARRA	4.00	3.800,00	15.200,00
12	TOALLITAS HUMEDAS	8.00	12.400,00	99.200,00
13	DESINFECTANTE GALÓN	4.00	13.500,00	54.000,00
14	PAPEL HIGIENICO	12.00	5.000,00	60.000,00
15	ESPONJILLA	6.00	1.527,90	9.167,40
16	TOALLAS DESECHABLES	10.00	8.650,00	86.500,00

Total de artículos: 16

Bruto total	745.258,40
Total un Pagar	745.258,40

Valor en Letras:
Setecientos cuarenta y cinco mil doscientos cincuenta y ocho pesos m/cte con cuarenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-24 por $ 745.258,40

Observaciones:
ELEMENTOS DE ASEO - FEBRERO 2026

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764097898621 aprobado en 20250830 prefijo FESY desde el número 1 al 9999999 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 95cffec781ef652b69d723ad49f402a34ce184224148c1532a6eaf04a41e091f84869e32c475b805c9a89efb8f715340

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit [ID] 830.145.8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vez en el XML



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 54

Pagado a	EDILSA SUAREZ VENCE		
NIT	1.067.808.537-7	**Teléfono**	(605) 3113493122
Dirección	CORR RESGUARDO EL ROSARIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AUX EFERMERIA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
17

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Edilsa Vence Suare

Identificación destinatario
1067808537

Producto destino
524 - 492311 - 80

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 138

Proveedor	EDILSA SUAREZ VENCE		
Nit	1.067.808.537-7	**Teléfono**	(605) 3113493122
Dirección	CORR RESGUARDO EL ROSARIO	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo en salud y nutrición en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 867a04efaa1795fd9a2b64bef8bc15b98c6deffbb50e5e44177ec3e4bff59de80d82fc2d2c165b296bdfe983c001c916

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

EDILSA SUAREZ VENCEC.C.

1.067.808.537

La suma De: **$ 1.836.255**

Valor en Letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,**

Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN**, durante

el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **52449231180 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Edilsa Suarez Vence

NOMBRE: EDILSA SUAREZ VENCE

C.C: 1.067.808.537

Celular: 3113493122

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.067.808.537

SUAREZ VENCE

APELLIDOS

EDILSA

NOMBRES

Edilsa Suarez Vence

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1984

SAN DIEGO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

10-SEP-2005 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1282500-01103814-F-1067808537-20191018 0068334426A 1 53941088

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 — Actualización

4. Número de formulario: 14813332270

(415)7707212489984(8020)000014813332270

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 0 8 5 3 7	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 0 8 5 3 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	VENCE	EDILSA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CORR RESGUARDO EL ROSARIO

42. Correo electrónico: edilsasuarezvence@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 4 9 3 1 2 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	**Actividad secundaria**	**Otras actividades**		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0 / 2 0 1 4 0 1 1 6				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepto la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SUAREZ VENCE EDILSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1067808537
NOMBRES	EDILSA
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	01/10/1998	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/29/2026 13:59:23	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067808537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDILSA SUAREZ VENCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	5888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4647394066**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		14					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996194114	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 280.200	$ 2.600	$ 282.800
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.600**	**$ 282.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 218.900	$ 2.000	$ 0	$ 220.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 220.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 400	$ 0	$ 43.100
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 43.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067808537	SUAREZ VENCE EDILSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	106780853	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 546.800

Planilla Pagada

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	Resguardo el rosario
No. DEL CONTRATO:	
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Edilsa suarez vence
CARGO:	Apoyo en salud y nutricional
RESGUARDO:	El rosario Vella vista yukatan
UCA	Consejo y rosario
TEMA DE FORMACIÓN:	Prevención de hábitos sanonos
MES DEL REPORTE:	Febrero 2026

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO 2026**
Oración a Dios Saludos a todos los benificiarios	**Medidas antropomtricas**
ACTIVIDADES	. En el mes de febrero se realizó en los cuentros comunitarios en el resguardo el rosario y unidades de atención rosario y consejo con todo el equipo del talento humano brindándole educaciónes sobre el programa modalidad propia intercultural se le dio la bienvenida a todos los benificiarios del programa modalidad propia intercultural se les socializo educación sobre a limentos saludables prevención de hábitos sanos verificación de documentaciones aldia de los niños y niñas y mujeres gestantes la importancia de asistir a los encuentros comunitario. Para poder tomar los tamisajes y medidas antropometricas como el peso y la talla perímetros brakial para brindar un diagnóstico de cada niño y niñas mujeres gestante y prevenir una desnutrición o al teraciones a temprana edad se recomienda a tos los usuarios asistir todo los meses a los encuentros comunitarios ya que es de gran importancia se toman las medidas antropometricas y sele explica el procedimiento cada padres de familia la importancia de las medidas como el peso y la talla de los niños que deben retirar las prendas , calzado y todo objetos que tengan en las manos para un diagnóstico a de cuando de esta manera da por terminada el encuentro comunitario y quedan sastifechos cada familia del programa. Modalidad propia intercultural

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO COMUNITARIO**

FECHA DE LA ACTIVIDAD	**Marzo 2026**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
ACTIVIDADES	.

ACTIVIDAD	**A compaña miento en las unidades de a tencion**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
ACTIVIDADES	

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ .

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓

ACTIVIDADES ADICIONALES

RECOMENDACIONES

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA















RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 53

Pagado a	DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ		
NIT	1.065.573.734-3	**Teléfono**	(605) 3015921311
Dirección	CLL 26 # 18E-84	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transferencias

El valor de	**Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta y un pesos m/cte**	2,174,061.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	2,174,061.00
			Total COP	2,174,061.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PSICOSOCIAL MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
15

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Didier Alfonso San

Identificación destinatario
1065573734

Producto destino
524 - 714461 - 31

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.174.059,52

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 142

Proveedor	DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ		
Nit	1.065.573.734-3	**Teléfono**	(605) 3015921311
Dirección	CLL 26 # 18E-84	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,174,060.00	2,174,060.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,174,060.00

Total Bruto	2,174,060.00
Total a Pagar	2,174,060.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo Psicosocial en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 71ea90caec842b0487ea346560a090a18e067c6fd16a49c53742102f8bab081a059ba5af09a79f5a2d7175fbc08c69d8

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Agustín Codazzi, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ

C.C. 1.065.573.734

La suma De: **$ $ 2.174.060**

Valor en Letras: **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **PSICOSOCIAL**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **524714461-31 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ

C.C: 1.065.573.734

Celular: 3015921311

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.065.573.734

NUMERO

SAENZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

DIDIER ALFONSO

NOMBRES

Didier Saenz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1986

VALLEDUPAR

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

01-SEP-2004 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-1200100-37136714-M-1065573734-20050503 0471405123A 02 157390231

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141057249669

(415)7707212489984(8020) 000014105724966 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 5 7 3 7 3 4	3	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 5 7 3 7 3 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SAENZ	RODRIGUEZ	DIDIER	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 26 18 E 84 BRR PRIMERO DE MAYO

42. Correo electrónico: didiersaenz@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 9 2 1 3 1 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 4 9 0	2 0 0 7 0 6 1 2	4 7 1 1	2 0 1 3 0 6 2 2		8 5 5 3	4 7 8 1

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
4 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 05 / 10 : 41: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1065573734
NOMBRES	DIDIER ALFONSO
APELLIDOS	SAENZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	14/03/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/29/2026 12:48:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065573734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ SAENZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 A NO 3 64	TELÉFONO:	5898187
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4644070456**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995807269		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 295.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.400	$ 0	$ 295.400
SUBTOTALES:										**$ 295.400**	**$ 0**	**$ 295.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.800	$ 0	$ 0	$ 230.800
SUBTOTALES:													**$ 230.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 45.000	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 45.000
SUBTOTALES:									**$ 45.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 45.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065573734	SAENZ RODRIGUEZ DIDIER ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.845.748	$ 295.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.845.748	$ 230.800	$ 0	$ 230.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.845.748	106557373	$ 45.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 571.200

Planilla Pagada

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ
CARGO:	APOYO PSICOSOCIAL
RESGUARDO:	YUCATAN, ROSARIO Y BUENA VISTA
UCA	EL ROSARIO, EL CONSEJO
TEMA DE FORMACIÓN:	PACTO DE CONVIVENCIA Y CONTROL SOCIAL, RUTA DE ATENCIÓN Y PRESENTACIÓN DEL SERVICIO.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS DE CONSEJO Y ROSARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **MES DE FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
OBSERVACIONES	Consejo: Para el mes de febrero en el territorio conocido como consejo se llevó a cabo el primer encuentro comunitario de esta zona, se llevaron a cabo las actividades planeadas para la consecución de los objetivos. Iniciamos con una presentación por parte de los usuarios, los cuales indicaron su nombre y la de sus hijos, de esta forma fuimos conociéndonos de forma dinámica y divertida, pues ante cada presentación indicábamos una característica familiar. Luego de esto pasamos a la actividad de pacto de convivencia, en donde les indicamos lo que esto significa y les socializamos el compromiso que ellos deben tener para con el programa, entre otras cosas: • Asistencia a cada uno de los encuentros. • Documentos al día de los niños y niñas, así como de sus acudientes.

	• Ser respetuosos con cada uno de sus semejantes, no solo en el encuentro, sino que tratar de llevar esta práctica a cada uno de las esferas familiares. • Llevar a los niños a cada una de las tomas de peso y talla. • Responder a la información que se les solicité • Aplicar todo lo aprendido respecto a la educación inicial de los niños y niñas, así mismo como tener en cuenta las asesorías respecto al tema de salud y todo lo relacionado con los conceptos psicosociales abordados por el equipo psicosocial. • Entre muchos otros compromisos. Se les explico a los padres de familia que, así como hay unos compromisos por parte de ellos, también hay unos derechos a los que debe acceder y que son los compromisos por parte de la EAS (Entidad Administradora del Servicio) encabezados por el grupo de talento humano que está realizando el encuentro, dichos compromisos son: • Recibir un RPP (Ración para preparar) mensualmente • La UCA de Yucatán todos los niños recibirán alimentos preparados diario. • Durante el encuentro comunitario acceder a una olla comunitaria. • Que sus niños sean pesados y tallados. • Tener a su disposición al equipo interdisciplinario (Pedagogo, Salud y nutrición y psicosocial) • Recibir una visita por parte del equipo durante el tiempo que durara el programa. Luego de socializado el pacto de convivencia y sus compromisos, todos hicimos un juramento para cumplirlo y con el trabajo y la ayuda de todos, sacar este programa adelante. Luego de socializado este tema pasamos a la realización del control social y a dinamizar las actividades de este. Inicialmente explicando que es un control social, sus elementos, su importancia y sus alcances, de esta forma entendían el porque esta actividad es neurálgica dentro del proceso, pues ayuda a que las comunidades se autorregulen y aprendan a autoevaluarse y propender por la garantía de sus derechos. Pasamos a socializar el nombre del operador, los cupos que se están atendiendo este año, el valor del contrato y por supuesto

	en cómo se utilizaran dichos recursos, además de los objetivos y compromisos que la EAS tiene para con ellos, como la entrega de los RPP y así mismo las ollas comunitarias y las minutas de los alimentos a los niños y niñas que hacen parte de las UCAS de atención diaria. Todos estos elementos deben ser vigilados de alguna forma por la misma comunidad, así que escogimos unos veedores que se encargaran de representar a la comunidad y mes a mes hacer seguimiento a estos compromisos. Los veedores escogidos por la comunidad fueron los siguientes: • Eva Suarez • Victor Romero • Yenifer Peña Estas fueron las personas escogidas por la comunidad para los ejercicios de veedurías, quienes mantendrán informada a la comunidad acerca de las acciones por parte de la EAS y el cumplimiento con cada uno de los compromisos. Rosario: El encuentro en rosario se llevó a cabo el día 27 de febrero del 2026, iniciando con una oración al creador por parte de saabedor, luego procedimos a dar la bienvenida a la modalidad propia intercultural vigencia 2026. Procedimos a presentar a cada uno de nuestros integrantes y que harán parte del equipo de trabajo en el territorio del Rosario. Luego pasamos a realizar una dinámica llamada la enredadera, allí escogimos varios voluntarios y los enredamos, su misión era desenredarse en 5 minutos sin soltarse las manos, pasado el tiempo el grupo enredado con cumplió con el objetivo, lo cual nos sirvió para señalar aspectos como falta de trabajo en equipo, comunicación, estrategia y liderazgo, al faltarnos estos elementos no pudieron cumplir un fin común, lo cual los llevo a cometer errores y perder el reto, estos elementos faltantes los necesitaremos a lo largo de nuestras vidas. En el siguiente espacio conversamos con los asistentes del programa sobre la importancia que tiene la socialización del pacto de convivencia y a que hace referente en el programa. El pacto de convivencia hace referencia a un pacto o trato que se da entre dos o más personas, teniendo en cuenta los valores,

	deberes, normas y límites dentro y fuera del núcleo familiar en construcción de una buena educación dentro de un vínculo afectivo; como también es una iniciativa cuyo objetivo común es fortalecernos como sociedad civil, para trazar rutas o línea que se van a seguir para darnos cuenta del ejercicio cumplido de los derechos en la cotidianidad escolar, familiar, y social de manera que aseguremos una calidad de vida digna para la infancia. Para la socialización del pacto de convivencia es importante implementar el acuerdo de convivencia ya que es más que un reglamento, pero que si es un instrumento para la vinculación de la familia y la comunidad a los proyectos escolares; establece normas de comportamiento. Se realizó un conversatorio, dentro de la socialización del pacto de convivencia, luego con lana cada beneficiario yukpa hizo una manilla a su compañera mientras se compromete a cumplir con las normas del pacto de convivencia. Ejemplo: maría le hace la manilla a Camila y ella a su vez dice “me comprometo a respetar a mis compañeras de unidad para tener una buena convivencia”, y así sucesivamente. Así quienes recibieron manillas se comprometieron a cumplir con un lineamiento en específico del pacto de convivencia. Realizamos una actividad llamada “los niños y niñas firman un pacto” teniendo en cuenta la temática con ayuda de las mamitas pintaremos los pies de los beneficiarios con vinilo y los plasmaran sobre cartulina que estará pegada en el piso, caminando sobre ella. Aparte de fortalecer la motricidad gruesa, compartirán con los compañeros y se divertirán mucho. La siguiente actividad fue la socialización el control social, allí realizamos las siguientes actividades: Realizamos una dinámica llamada recogiendo las bolitas de colores, dejamos caer todas las bolas y quien más recoja esa gana. Luego abrimos un debate donde la comunidad sea la que decida el ganador y damos apertura a la temática de socialización del control social. • Se socializará todo lo referente a la operación de esta vigencia: • Nombre de la entidad administradora de servicios-EAS/operador • Número del contrato o convenio de la EAS/operador.

	• Objeto o finalidad del contrato o convenio (o del total que se tenga a cargo). • Nombre de la modalidad de atención, nombre4 y descripción del funcionamiento de los servicios (formas de atención de la modalidad propia e intercultural). • Sentido de la educación inicial. • Descripción general de los componentes de calidad de la atención5. • Derechos de las niñas, los niños y las mujeres gestantes en el marco de los servicios. • Derechos, deberes y corresponsabilidad de las familias en la educación inicial de las niñas y de los niños en primera infancia. • Fecha de inicio de la atención y la fecha prevista de terminación de la atención. • Valor total del contrato(s), que deberá discriminarse en las modalidades que atiende la EAS y por los servicios que presta, indicando la forma de ejecución de los recursos del contrato (o de cada contrato si tiene más de uno). En caso de contrapartida por valor técnico agregado-VTA en control social, deberá explicarse su valor y la forma de ejecución. (Para los aspectos mencionados previamente se puede utilizar como insumo la infografía dispuesta para este fin y que describen de manera resumida los servicios). • Listado de usuarias(os) de cada unidad, presentando fotos de los lugares donde son atendidos. • Especificar los cupos asignados y los que efectivamente se están atendiendo. • Presentar el listado del talento humano contratado por servicio(s),

	incluyendo el perfil, el rol que cumplen y los valores establecidos como remuneración (honorarios o salarios). • Presentar el listado de proveedores de alimentos y su procedencia. • Dar a conocer las formas de apoyo alimentario que se brinda en los servicios de la/s modalidad/es de atención a la primera infancia que tenga contratada la EAS o el operador de los servicios. • Presentar la guía de participación ciudadana, el presente anexo para la socialización de los servicios, la ficha de contrapartida o valor técnico agregado-VTA del servicio y los formatos relacionados con el proceso de control social a los servicios, que se encuentran publicados, indicando cómo se pueden buscar y consultar. • Entregar el kit de control social, establecido en la ficha de contrapartida o VTA (si se ofertó VTA para control social). • Escogencia del comité de veedores (tres para cada zona) Se realizará una elección de tres actores sociales para el comité de veedores y de esta forma escogeremos las personas que hagan veedurías a los compromisos tanto de padres como de las EAS para el cumplimiento del programa en territorio. Los escogidos fueron los siguientes: • Alba Oyola • Farina Olivo • Ingrid Martinez • Andrea Villar Finalizaremos el encuentro sobre una muestra cultural del uso del canasto y de los callares en las mujeres yukpas

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN DESARROLLANDO ACTIVIDADES PRESENCIALES Y EN ATENCIÓN DIRECTA.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**

SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Un grupo de usuarios se encuentra siendo atendido de manera presencial. por tal razón el acompañamiento psicosocial, se convierte en un elemento de gran importancia para el desarrollo de las actividades, la orientación al equipo intercultural y la apreciación de casos particulares cuando sea necesario. Se trabaja directamente con agentes educativos y con padres de familias que hacen presencia en la UCA acerca de elementos del desarrollo propio de los niños durante la educación inicial, como motricidad, atención y exploración a través del juego.

ACTIVIDAD	• **ENCUENTROS EN LOS HOGARES**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Durante este mes en los encuentros en los hogares, nos dedicamos a la aplicación de la ficha de caracterización, la cual nos ayuda a tener información precisa de la familia y de la zona en la cual estamos trabajando, a través de esta conocemos las dinámicas propias de cada familia y del territorio, para luego hacer un trabajo de contextualización que se vera reflejado durante los encuentros comunitarios, los encuentros por grupos, encuentros en los hogares y los encuentros en la UCA. Durante este mes solo nos encontramos con una novedad y es que una usuaria gestante de la comunidad Yukpa, se encuentra bastante baja de animo debido a un embarazo no deseado, le prestamos los primeros auxilio y se comprometió con nosotros a ponerse al día con los controles que tiene atrasado producto de que había abandonado el proceso.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se presento una actividad de asamblea de la comunidad Yukpa, lo cual coincidió con el encuentro comunitario en Consejo, esto obligo a cambiarnos de sitios y a que muchos yukpas estuvieran entre una reunión y el encuentro comunitario.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Se debió adelantar el encuentro para que no coincidiera en su totalidad con la asamblea interna de los yukpas, sin embargo, las reuniones convergieron y llevaron a que algunos yukpas transitaran entre una reunión y otra.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencia de los encuentros comunitarios:

































Acompañamiento psicosocial a la UCA de atención diaria:









Encuentros en el Hogar:









































ASISTENCIA (ENCUENTRO COMUNITARIO):

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
Farina diva	1081803747	3225280928	Farina diva V.
ANGELA QUINTERO			ANGELA QUINTERO
EmeirisMachuca	1051745078	3147532426	Emeiris Machuca
Adriana Marcela Hanao	1067725031	3213007259	Adriana Hanao
Alba Lucia Ochoa C.	1066348631	3043678084	LUCIA
Yolexda Villamizar	1067264140		Yolexda Villamizar
ANDREA villar León	1067872794	3777900455	ANDREA villar León
Fabiola Bayona C.	1.003.039.348		Fabiola Bayona Calderon
Yiomara Bayona	1193581782	3218172617	Yiomara Bayona Calderon
Carlos D Cabrera	1067A03009	3014721702	Carlos Cabrera
Yasmin Ochoa	1704656	3216847805	YASMIN OCHOA
Yeiner Duban	1007252142	3146923831	Yeiner Duban
Sulay Angarita	1065202225	3128593575	Sulay Angarita
maileo Quintero	1067592783	3273772070	maile Quintero
Yenifer peña	1065565944	3143474878	Yenifer Peña
Bernardo Cuevas	78957362	3242017426	Bernardo Cuevas
NELLYS BONILLA	1067715508	3233556638	NELLYS BONILLA
Jose Hernando	1133485045		Jose Hernando Marquez
Victor Romero	1007596778	3234134778	VICTOR ROMERO
esmaider quintero	1062395858	3216609905	esmaider quintero

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
eva suarez	1067508093	3124115570	eva suarez
Yoenis Rodriguez	1067720708	3216663588	Yoenis Rodriguez
laura Padilla	1007339870	3117993788	Laura Padilla
[illegible]	1800856318	3115811611	[illegible]
Orfelina Pinto	49793685	3116318765	Orfelina Pinto
Gloria Abril	49483438	3126014771	Gloria Abril
[illegible]	1C 7327302		[illegible]
Yeilis Quintero	1148141084		Yeilis Quintero
Andrea Colma s	1007333516	3005029780	Andrea Colma
Grison Montoy	1083558643	3133391944	Grison Montoy
Mayeidy duran	1003377295	3226598631	Mayeidy duran
Yeminson santiago	1067812730	321 6821567	Yeminson
Sergio Luis	1062396009	323 4822493	sergio Luis.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

ASISTENCIA (ENCUENTRO EN LOS HOGARES)

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NUMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QU RECIBIO LA VISIT
13	Anny Sofday Muñoz Peña	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Aplicar la Ficha de Caracterización durante el Primer encuentro en el hogar.	Yanitzer Peña
14	Victor Alley Colma	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Aplicar Ficha de caracterización durante primer encuentro en el hogar	NELLYS Bonilla

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiri Saenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2020

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NUMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
11	Aumeth Robles	Realización de la Caracterización	Durante esta Primera Jornada de encuentros en el hogar se realizo la Ficha de Caracterización.	catalino quintero
12	Ayeneth Robles	Aplicación de la Caracterización	La ficha de Caracterización es el Primer instrumento que se aplica durante el Primer encuentro en los hogares	alba marquez

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiri Saenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: febrero 2020

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
9	Sandra Lucia Galindo Ospina	Realizar Ficha de Caracterizacion	Se realizó la Ficha de Caracterizacion durante este Primer encuentro en el hogar	Lucia Ospina
10	Elicer Mati Suarez Quintero	Aplicar la Ficha de Caracterizacion	Durante este Primer encuentro se realizo la caracterizacion en el hogar	ANGELA PATRICIA QUINTERO VENCE

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adri Sáenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
7	Farina Olivo	Realizacion de Caracteriza-cion.	Durante este Primer encuentro en el hogar se realizo el Proceso de caracterizacion.	Farina Olivo
8	Keren natalia Acevedo Monroy	Realizar Caracterizacion	Llevar a cabo el proceso de la realizacion de la Caracterizacion.	Adriana Monroy

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adri Sáenz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
5	Ingrid Martinez Suarez (Gestante)	Realizar Caracterizacion	Durante esta primera visita se realizó el proceso de caracterizacion.	Ingrid martinez - suarez
6	Enemias Arias Machuca	Realizacion de la caracterizacion	En este primer encuentro en el hogar se realiza el proceso de caracterizacion	Eneivis Machuca Rodriguz

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adiel Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

CS Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
3	Gabriel Martinez	Realizacion de la Caracterizacion	Para este primer mes se realizó la caracterizacion como tematica de la primera visita.	Yuliet [illegible]
4	Eithan Andres Coto Olivo	Realizacion de la caracterizacion	Realizacion de la Ficha de caracterizacion como tematica de la primera visita.	Elly olivo

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Adiel Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QU RECIBIO LA VISIT
1	Zeineth Fernanda Muñoz Quintero	Aplicación de la Caracterización	Durante la primera visita el encuentro Psicosocial Se Centro en la aplicación de la Caracterización.	
2	Ashley Milagros Orozco quintero	Aplicación de la Caracterización	Este primer encuentro fue encargado para la aplicación de la Caracterización.	

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sainz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR

	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
21	Eduvin Yance	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplico instrumento de Ficha de Caracterización.	
22	Georgina Posada	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de Caracterización.	

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sainz

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero, 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUE RECIBIO LA VISITA
19	Milan Daniel Araujo Ovalle	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de caracterización	Robinson Araujo C.
20	Matias David Romero	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico el instrumento de ficha de caracterización.	Victor Romero

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUE RECIBIO LA VISITA
17	Sulay Fernanda Cardenas Angarita	Aplicar Ficha de Caracterización	Se aplicó el instrumente de Ficha de caracterización	Sulay Angarita
18	Logan Ruedas Suarez	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se aplico instrumento de Ficha de caracterización.	Luca Suarez

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Didier Sierra

MES EN QUE SE REALIZARÓN LOS ENCUENTROS: Febrero, 2026

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

	FORMATO DE ENCUENTROS EN EL HOGAR.	

NÚMERO	USUARIO	MOTIVO DE LA VISITA	DESARROLLO DE LA VISITA	ACUDIENTE QUI RECIBIO LA VISIT
15	Saili Quintero	Aplicación de la Ficha de Caracterización	Durante el primer encuentio en el hogar en el mes de febrero se aplicó la Ficha de Caracterización	armadillo
16	Laura Quinte Arcuio Suarez	Aplicar la Ficha de Caracterización	Se recogió toda la información necesaria para la Ficha de caracterización -Se motivo a la gestante, pues se encuentra triste por un embarazo no deseado	Laura ariela

PROFESIONAL QUE REALIZÓ LOS ENCUENTROS: Aidiris Saenz

MES EN QUE SE REALIZARON LOS ENCUENTROS: Febrero 2026

Escaneado con CamScanner



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 52

Pagado a	JESSICA MARIANA SILVA GOMEZ		
NIT	26.670.810-8	**Teléfono**	(605) 3157353511
Dirección	MZ 72 CASA 26 BRR DON ALBERTO	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta y un pesos m/cte**	2,174,061.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	2,174,061.00
			Total COP	2,174,061.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PSICOSOCIAL MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
25

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Jessica Mariana Si

Identificación destinatario
26670810

Producto destino
197 - 150457 - 99

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.174.059,52

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 141

Proveedor	JESSICA MARIANA SILVA GOMEZ		
Nit	26.670.810-8	**Teléfono**	(605) 3157353511
Dirección	MZ 72 CASA 26 BRR DON ALBERTO	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,174,060.00	2,174,060.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento setenta y cuatro mil sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,174,060.00

Total Bruto	2,174,060.00
Total a Pagar	2,174,060.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo Psicosocial en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 91e9fd884f7b6c84312b7f52d5e1125510d85c98819e25e8ef1431a33b63549386c1126c2334aeb3c399f0ff6078b802

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 febrero del 2026

CUENTA DE COBRO No 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

JESSICA M. SILVA GOMEZ

C.C. 26.670.810

La suma De: **$ 2.805.496**

Valor en Letras: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL**

CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad Propia e Intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Profesional de Atención Psicosocial perfil 1,** durante el periodo comprendido del 01 al 28 del mes de **febrero del 2026**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 19715045799 del BANCO BANCOLOMBIA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Jessica S.

NOMBRE: JESSICA M. SILVA GOMEZ
C.C: No. 26.670.810
Celular: 3157353511

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.670.810**
SILVA GOMEZ
APELLIDOS
JESSICA MARIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1979**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

21-ABR-1997 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

0002866579A 1 4470001346

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754999594

(415)7707212489984(8020) 000001475499959 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 6 7 0 8 1 0	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 6 7 0 8 1 0	1 9 9 7 0 4 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	GOMEZ	JESSICA	MARIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 72 CA 26 BRR DON ALBERTO

42. Correo electrónico psicotik33@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 3 5 3 5 1 1	3 0 0 8 1 5 8 8 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 0 9 0 4 1 4	7 4 9 0	2 0 1 3 0 7 2 3				2 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 31 / 11 : 50: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SILVA GOMEZ JESSICA MARIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-04, 01:08:47 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 84032045

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

Cliente:

PAGADA 2026-03-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSICA MARIANA SILVA GOMEZ				
Documento	CC 26670810	**Dirección**	mz 72 casa 26 don alberto		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5832274		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VALLEDUPAR	**Departamento**	CESAR		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 26670810		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SILVA GOMEZ JESSICA MARIANA	20001000 - 20		CESAR

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	CCF15	2 %	$ 1.750.905	$ 35.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMFACESAR	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26670810
NOMBRES	JESSICA MARIANA
APELLIDOS	SILVA GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/11/2026 11:52:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	Cesar
OPERADOR:	RESGUARDO INDIGINA EL ROSARIO BELLA VISTA Y YUCATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	JESSICA M. SILVA OMEZ
CARGO:	Psicosocial
RESGUARDO:	Caño Padilla - Yukpa
UCA:	CAÑO PADILLA 1, CAÑO PADILLA 2, TOKIA, LOS ENCANTOS
TEMA DE FORMACIÓN:	¿Quién soy y de dónde vengo? (identidad personal y cultural), control social.
MES DEL REPORTE:	Febrero del 1 - 28

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	¿Quién soy y de dónde vengo? (identidad personal y cultural).
FECHA DE LA ACTIVIDAD	1 - 28 de febrero 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	Registro fotográfico
OBSERVACIONES	Es una identidad personal, como te perciben las demás personas, como es tu cultura, como te desempeñas como padre o madre, se viene de una red de legados como son, la herencia biológica, geografía y lenguaje, tradición y valores; La identidad se construye en la interacción con otros, donde la empatía juega un papel fundamental al definir tu lugar en el mundo. En última instancia, vienes de un pasado que no elegiste, pero eres quien decides ser en el presente. Para poder darte una respuesta más profunda y conectada contigo, me ayudaría mucho saber: ❯ ¿En qué **etapa de tu vida** te encuentras ahora? ❯ ¿Hay algún **suceso reciente** que te haya hecho cuestionar tu identidad? ❯ ¿De qué **país o región** te sientes parte?

	En relación con los YUKPAS la Cultural es el sentimiento de identidad de un grupo o cultura, o de un individuo, en la medida en la que él o ella es afectado por su pertenencia a tal grupo o cultura. La identidad no es otra cosa que el reconocimiento de un pueblo como «si mismo». Por tanto, la construcción de identidad no es un proceso de una línea. Es el conjunto de factores que van moldeando al ser tal y como es; se considera como un proceso al mismo tiempo cultural, material y social. Cultural, porque los individuos se definen a si mismos en términos de ciertas categorías compartidas, cuyo significado está culturalmente definido, tales como religión, género, clase, profesión, etnia, sexualidad, nacionalidad que contribuyen a especificar al sujeto y su sentido de identidad. Es material en cuanto los seres humanos proyectan simbólicamente su sí mismo, sus propias cualidades en cosas materiales. Es también un proceso social, porque la identidad implica una referencia a los "otros" en dos sentidos. Primero, los Otros son aquellos cuyas opiniones acerca de nosotros hacemos internas, cuyas expectativas se transforman en nuestras propias auto expectativas. Pero también son aquellos con respecto a los cuales queremos diferenciarnos.

ACTIVIDAD	Control Social
FECHA DE LA ACTIVIDAD	1 - 28 de febrero 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	Registro fotográfico
OBSERVACIONES	El control social es el derecho y deber ciudadano de vigilar, fiscalizar y evaluar la gestión pública y el uso de recursos, garantizando transparencia, participación democrática y lucha contra la corrupción. Se desarrolla mediante mecanismos formales (leyes, veedurías) e informales (normas sociales, costumbres) para mantener el orden, la eficiencia estatal y la defensa de los derechos ciudadanos. En el desarrollo del control social seleccionamos a los veedores que hacen parte de la comunidad donde el control social permite potenciar el carácter integral del servicio y la atención, apoyar el mejoramiento continuo de la calidad en la atención que reciben las niñas y los niños y ejercer el derecho y el deber de los ciudadanos en participar en la gestión de lo público, que todo lo q se entregue y se haga sea lo que se dice el manual operativo, por ellos: Busca la satisfacción de las necesidades básicas, la redistribución y ejercicio equilibrado del poder, procedimientos democráticos, una asignación transparente de recursos, el respeto por la normatividad y el control de la discrecionalidad por parte de la administración. Vigila el equilibrio entre el desarrollo eficiente de la administración pública y su eficacia e impacto desde el deber ser del Estado. Promueve y fortalece los ciclos de la gestión pública. Es la gestión institucional realizada con la participación de la ciudadanía. El control Social es un derecho y un deber que tiene todo ciudadano de proponer, acompañar, sancionar, vigilar y controlar la gestión pública y la prestación de los servicios públicos suministrados por el esta y los particulares. El control social es una modalidad de participación ciudadana y una forma de autorregulación social que tiene la función de prevenir los riesgos de la gestión pública, a través del seguimiento y evaluación

	de las políticas públicas y de la gestión desarrollada por las autoridades y por los particulares que ejercen funciones públicas. Se continuará velando por los procesos, las necesidades de la comunidad YUKPA.

ACTIVIDAD	NORMAS DE CONVIVENCIA CONSTRUIDAS CON LOS NIÑOS Y LA COMUNIDAD.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	1 - 28 de Febrero 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	Registro fotográfico
OBSERVACIONES	Las normas de convivencia construidas con niños y la comunidad fomentan el respeto, la responsabilidad y la empatía, transformando reglas impuestas en acuerdos colectivos. Se basan en el diálogo, la expresión positiva (qué hacer en lugar de qué no hacer) y valores como el cuidado compartido, la amabilidad y la resolución pacífica de conflictos, Las normas de convivencia son una serie de pautas de protocolo que utilizamos a diario para mantener la armonía con las personas y el entorno que nos rodea. Estas conllevan una serie de conductas que reflejan diferentes valores, como el respeto, la tolerancia, la amabilidad y la empatía, entre otros. Se jerarquizan según las circunstancias o el lugar donde nos encontremos, tales como el entorno familiar, la escuela, el trabajo y la sociedad en general. Es importante respetar los espacios y horarios de descanso, cuidar las áreas comunes, manejar el ruido, usar un lenguaje cortés, tirar la basura en su lugar, ser puntual, respetar la propiedad ajena, mostrar consideración por todos (niños, ancianos, discapacitados) y comunicarse respetuosamente para resolver conflictos, fomentando la armonía y el buen trato.

ACTIVIDAD	Encuentros comunitarios
FECHA DE LA ACTIVIDAD	1 - 28 de febrero 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	Registro fotográfico
OBSERVACIONES	Dirigidos a las mujeres gestantes, niñas, niños en primera infancia y sus familias, con la participación de dinamizadores y autoridades

	tradicionales de las comunidades (sabedores, mamos, médicos tradicionales, gobernadores, parteras, etc). Los Encuentros Comunitarios tienen la finalidad de abordar aspectos relacionados con desarrollo infantil, lactancia materna, valores culturales, identidad cultural, sentido de pertenencia y apropiación territorial, prácticas de cuidado, crianza y nutrición, entre otros. Deben ocurrir al menos una vez al mes. En el encuentro realizado en la UCA de caño padilla nos reunimos para hablar y reforzar los temas de interés relacionado en los tres componentes, salud y nutrición, psicosocial y pedagógico, con la finalidad que los padre, cuidadores o responsables del beneficiario valoren y aprendan más de la importancia de cuidar a su familia en especial a los niños y niñas.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se logró una atención como lo determina el manual operativo como la atención directa.
- ✓ Los niños interactúan son capaces de convivir con otros niños de su misma edad.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Ninguna.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Ninguna

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ Ninguna

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Socialización a los padres de los niños beneficiarios sobre el inicio del programa.
- ✓ Organización de los grupos de atención directa.
- ✓ Se manejaron los temas, reconozco mi UCA, afianzo mis relaciones sociales con mis compañeros.

RECOMENDACIONES

- ✓ Los padres continúen llevando y motivando a los niños para asistirá a los encuentros culturales de atención directa.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





















RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 51

Pagado a	LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ		
NIT	1.062.395.677-7	**Teléfono**	(605) 3128026191
Dirección	MZ 69 CASA 23 URB ANAN MARIA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AGENTE EDUCATIVO MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
31

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Liseth Mairelis Qu

Identificación destinatario
1062395677

Producto destino
524 - 478924 - 21

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ

C.C. 1.062.395.677

La suma De: **$ 1.836.255**
Valor en Letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **52447892421 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Liseth Quintero

NOMBRE: LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ
C.C: 1.062.395.677
Celular: 3128026191

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.062.395.677**

QUINTERO SUAREZ

APELLIDOS

LISETH MAIRELIS

NOMBRES

Liseth Quintero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-2002**

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

19-NOV-2020 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1282500-01181653-F-1062395677-20201124 **00725**55812A 1 8501014388

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141010171863

(415)7707212489984(8020) 000014101017186 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 2 3 9 5 6 7 7	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 2 3 9 5 6 7 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	SUAREZ	LISETH	MAIRELIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal
MZ 69 CA 23 URB ANAN MARIA

42. Correo electrónico mairesuarez2002@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 0 2 6 1 9 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 1 0 4 1 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HINOJOSA MARQUEZ MARIA JOSE

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1062395677
NOMBRES	LISETH MAIRELIS
APELLIDOS	QUINTERO SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	29/12/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:14:22	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062395677
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAMALAMEQUE	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	SERRANIA DEL PERIJA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4648490646**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	9						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996232789		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 1.700**	**$ 281.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 218.900	$ 1.300	$ 0	$ 220.200
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 220.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 300	$ 0	$ 43.000
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 43.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1062395677	QUINTERO SUAREZ LISETH MAIRELIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	106239567	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 545.100

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO ROSARIO-BELLA VISTA-YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	200065922025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	LISETH MARELIS QUINTERO SUAREZ
CARGO:	AGENTE EDUCATIVO
RESGUARDO:	ROSARIO –BELLA VISTA- YUKATAN
UCA	ROSARIO
TEMA DE FORMACIÓN:	ADAPTACION Y JUEGOS TRADICIONALES.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO 2026

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**PROPICIAR ESPACIOS DE CALIDAD, FORTALECIENDO LA IDENTIDAD CULTURALY PROMOVIENDO UN AMBIENTE DE APRENDIZAJE INCLUSIVO Y RESPETUOSO A LOS NIÑOS Y NIÑAS.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
	. El período de adaptación representa un proceso dinámico que se construye a través de la planificación conjunta, donde se fomenta la identidad individual, la participación de los miembros de la familia y el establecimiento de vínculos, este periodo es esencial para facilitar la transición de los niños y niñas hacia un nuevo entorno educativo, permitiéndoles desarrollar su identidad cultural, establecer vínculos y adaptarse de manera positiva a su nueva experiencia educativa. Durante este periodo se propiciaron espacios de juego libre, tradicionales de exploración y construcción, con uso exclusivo de material del medio como piedra semilla tierra hojas palitos etcétera las actividades se desarrollaron al aire libre en un espacio significativo los niños, recorrieron y nombraron lugares importantes fortaleciendo su sentido de pertenencia. Se dramatizó la vida cotidiana yukpa estimulando la expresión emocional, se compartieron juegos ancestrales promoviendo el respeto, la diversidad y la diversión los niños. Exploraron libremente materiales naturales desarrollando la creatividad y la motricidad, se reforzó el vínculo con la naturaleza y la

	cultura yukpa, se fomentó la colaboración, la imaginación y el trabajo en equipo. se fortaleció la expresión cultural y el lenguaje propio. Se realizaron actividades que promovieron el reconocimiento del entorno como fuente de riqueza cultural y natural.

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS EN EL ENCUENTRO GRUPAL Y COMUNITARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
	Se realizó acompañamiento en el encuentro grupal y comunitario realizando actividades con los niños y niñas por ser el mes del niño donde el tema era el juego. . Jugar con los niños es beneficioso para fomentar la creatividad, la imaginación y fortalecer la interacción. El juego nos ayuda a conocer a nuestros hijos, a saber, cómo son de verdad, y nos permite observar qué emociones tienen nuestros hijos La relación entre progenitores y sus hijos se ve fortalecida cuando hay tiempo para el juego. Está demostrado que cuando los padres juegan con sus hijos, estos son más felices. Estrecha y fortalece los lazos afectivos a través del juego. Además, jugar con los padres ayuda a los niños a potenciar su desarrollo y aprendizaje . La relación entre progenitores y sus hijos se ve fortalecida cuando hay tiempo para el juego. Está demostrado que cuando los padres juegan con sus hijos, estos son más felices. Estrecha y fortalece los lazos afectivos a través del juego. Además, jugar con los padres ayuda a los niños a potenciar su desarrollo y aprendizaje.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa y la importancia del juego con los niños y niñas.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Fuertes lluvias.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Se modificaron algunos horarios para darles tiempo a las personas en llegar a los encuentros .

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES EN LA UCA









ENCUENTROS GRUPALES







RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 131

Proveedor	LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ		
Nit	1.062.395.677-7	**Teléfono**	(605) 3128026191
Dirección	MZ 69 CASA 23 URB ANAN MARIA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Agente Educativo en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1f405025b3796ddc526de779d06f0dd3ae8fd0de7d1218aca63c148cd5b217b58517c6894ecfe9f55f1cdff5f5882bcb

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 50

Pagado a	YURAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA		
NIT	1.003.390.787-1	**Teléfono**	(605) 3008304082
Dirección	CR 11 A # 20 - 163 BRR Los Laureles	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Dos millones veintinueve mil ciento veintidos pesos m/cte**	2,029,122.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	12/05/2026	2,029,122.00
			Total COP	2,029,122.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS NUTRICIONISTA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
53

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Yurainis Carolina

Identificación destinatario
1003390787

Producto destino
912 - 397354 - 82

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.029.122,22

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 140

Proveedor	YURAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA		
Nit	1.003.390.787-1	**Teléfono**	(605) 3008304082
Dirección	CR 11 A # 20 - 163 BRR Los Laureles	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,029,122.00	2,029,122.00

Valor en Letras:
Dos millones veintinueve mil ciento veintidos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,029,122.00

Total Bruto	2,029,122.00
Total a Pagar	2,029,122.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo en salud y nutrición en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 790add2f6f0afcb1e00838c7aa1e9ff0236e704d0e41dbd7a3bd23b8c6840c3669d5908a45af1c535d6f3f62969c5a5f

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

YURAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA

C.C. 1.003.390.787

La suma De: **$ 2.029.122**

Valor en Letras: **DOS MILLONES VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **NUTRICIONISTA Y DIETISTA**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 91239735482 de BANCOLOMBIA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Yurainys C. Lozano P.

NOMBRE: YURAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA
C.C: 1.003.390.787
Celular: 300 8304082

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.003.390.787**

LOZANO PADILLA

APELLIDOS

YURAINYS CAROLINA

NOMBRES

Yurainys Lozano P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1999**

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

24-AGO-2017 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2506400-00941083-F-1003390787-20170929 **0057**547275A 1 99740083

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14840268529

(415)7707212489984(8020) 000001484026852 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 3 9 0 7 8 7	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 3 3 9 0 7 8 7	2 0 1 7 0 8 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	PADILLA	YURAINYS	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CR 11 A # 20 - 163 BRR Los Laureles

42. Correo electrónico: yurainyslozano@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 0 2 0 5 0	3 0 0 8 3 0 4 0 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 1 0 9 1 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022 - 07 - 22 / 19 : 47: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOZANO PADILLA YURAINYS CAROLINA

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1003390787
NOMBRES	YURAINYS CAROLINA
APELLIDOS	LOZANO PADILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	22/08/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/29/2026 12:41:40	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003390787		LOZANO PADILLA YURAINYS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11A #20-163	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581340	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	121457340	9501179548	I	2026/03/19	2026/03/09	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1003390787	LOZANO YURAINYS	X																230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN - JOJMAYE
No. DEL CONTRATO:	
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	YURAINYS LOZANO
CARGO:	NUTRICIONISTA
RESGUARDO:	BELLA VISTA YUKATAN
UCA	TALENTO HUMANO
TEMA DE FORMACIÓN:	BPM Y PSB
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**INFORME FEBRERO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO 2025**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFÍAS Y ASISTENCIAS**
ACTIVIDADES	En el marco de las acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades transmitidas por vectores, se llevó a cabo una jornada de socialización del **Manual de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)** y del **Plan de Saneamiento Básico**, dirigida al talento humano operativo y a las familias beneficiarias de los programas de asistencia alimentaria. Esta actividad tuvo como finalidad fortalecer los conocimientos en higiene, manipulación segura de alimentos y condiciones sanitarias que permitan reducir riesgos asociados a enfermedades como la **fiebre amarilla**. La jornada fue liderada por el profesional en nutrición, quien abordó de forma pedagógica y práctica los siguientes contenidos: **4.1 Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)** • Higiene personal del manipulador de alimentos. • Condiciones higiénicas del área de preparación y almacenamiento. • Control de plagas. • Almacenamiento adecuado y conservación de alimentos. • Manejo de residuos sólidos.

	• Limpieza y desinfección de utensilios y superficies. **4.2 Plan de Saneamiento Básico** • Disposición segura de aguas residuales. • Manejo del agua para consumo humano. • Eliminación adecuada de desechos. • Limpieza de tanques y prevención de criaderos de mosquitos. **4.3 Fiebre amarilla – Enfoque preventivo** • Qué es la fiebre amarilla, síntomas y formas de transmisión. • Rol del saneamiento básico en la prevención del vector (Aedes aegypti). • Importancia de la vacunación y eliminación de criaderos. • Recomendaciones prácticas en el hogar. La socialización se desarrolló mediante exposiciones orales, ejemplos visuales, dinámicas grupales y espacios de participación activa donde los asistentes expresaron dudas y experiencias previas. **Conclusiones** • Se evidenció un buen nivel de participación y receptividad tanto del personal operativo como de las familias. • Los asistentes comprendieron la relación directa entre la correcta manipulación de alimentos, el saneamiento básico y la prevención de enfermedades como la fiebre amarilla. • El talento humano mostró disposición para implementar y fortalecer las BPM en su labor diaria. • Las familias manifestaron compromiso en replicar las prácticas aprendidas en sus hogares y entornos. Entre otras actividades realizadas se destacan pedidos de ración servida, pedidos de ración para preparar, seguimiento nutricional, cargue de tomas antropométricas, seguimiento a alimento de alto valor nutricional.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se socializo con el talento humano todas las actividades programadas, las dudas fueron resueltas y se realizó el acta de socialización con la firma de cada asistente.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ No se presentó dificultades.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Tener en cuenta la puntualidad en los encuentros y participación activa.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Entre otras actividades realizadas se destacan pedidos de ración servida, pedidos de ración para preparar, seguimiento nutricional, cargue de tomas antropométricas, seguimiento a alimento de alto valor nutricional.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 49

Pagado a	JHON FREDDY OLIVELLA MARQUEZ		
NIT	1.007.496.323-9	**Teléfono**	(605) 0000000
Dirección	VDA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS DINAMIZADOR MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
27

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Jhon Freddy Olivel

Identificación destinatario
1007496323

Producto destino
524 - 972430 - 33

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 147

Proveedor	JHON FREDDY OLIVELLA MARQUEZ		
Nit	1.007.496.323-9	**Teléfono**	(605) 0000000
Dirección	VDA CAÑO PADILLA	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Dinamizador en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e6fd71ffe49654db48c2dc6a798d0ab95f9e06f796136df5eafaeeb85d366c9e6d4ec961da6dcd3b49e4919b0768e388

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

JHON FREDDY OLIVELLA MARQUEZ

C.C. 1.007.496.323

La suma de**: $ 1.836.255**
Valor en Letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **DINAMIZADOR**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N**° 52495125912 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Jhon Olivella

JHON FREDDY OLIVELLA MARQUEZ
C.C. 1.067.496.323
CEL: 3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.496.323
OLIVELLA MARQUEZ

APELLIDOS
JHON FREDDY

NOMBRES

Jhon Folivella

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1989
LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-AGO-2011 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1282500-00337928-M-1007496323-20110926 0026171912A 1 36698339

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007496323
NOMBRES	JHON FREDDY
APELLIDOS	OLIVELLA MARQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	16/12/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 16:15:06	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007496323		OLIVELLA MARQUEZ JHON FREDDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 No: 4A - 20	SAN DIEGO-CESAR	3107417555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93000376	9501707777	I	2026/03/06	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	18	$548,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SAN DIEGO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1007496323	OLIVELLA JHON	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007496323		OLIVELLA MARQUEZ JHON FREDDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 No: 4A - 20	SAN DIEGO-CESAR	3107417555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93000376	9501707777	I	2026/03/06	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	18	$548,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500	$0	$43,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$500	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$6,400**	**$0**	**$548,200**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	JHON FREDI OLIVELLA
CARGO:	SAABEDOR
RESGUARDO:	YUCATAN, ROSARIO Y BUENA VISTA
UCA	EL ROSARIO, EL CONSEJO
TEMA DE FORMACIÓN:	PACTO DE CONVIVENCIA Y CONTROL SOCIAL, RUTA DE ATENCIÓN Y PRESENTACIÓN DEL SERVICIO.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS DE CONSEJO Y ROSARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
OBSERVACIONES	La participación por parte del sabedor en el encuentro comunitario, tomo un rol de asistente, entre lo que es las actividades tradicionales yukpas y las actividades regulares que aportan el equipo intercultural. El sabedor realizó la oración, en lengua yukpa, pero también traduciéndola a castellano. En esto se fundamenta el rol del sabedor en hacer una transición entre lo huatilla y lo yukpa. Además, el sabedor sirvió para traducir lo que se estaba hablando o transmitiendo a las familias en formación, interviniendo constantemente para explicar algunos temas desde la cosmovisión yukpa. También participó activamente en las dinámicas para motivar a los demás yukpas, que por lo general son bastante tímidos para hacer parte de este tipo de actividades.

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN DESARROLLANDO ACTIVIDADES PRESENCIALES Y EN ATENCIÓN DIRECTA.**

FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Un grupo de usuarios se encuentra siendo atendido de manera presencial. por tal razón el acompañamiento psicosocial, se convierte en un elemento de gran importancia para el desarrollo de las actividades, la orientación al equipo intercultural y la apreciación de casos particulares cuando sea necesario. El sabedor orienta a los agentes educativos y a los dinamizadores respecto a las temáticas abordadas, a como se hacía tradicionalmente ciertas cosas que se están haciendo hoy día y en donde las tradiciones se han ido perdiendo. El sabedor es un guía espiritual, y metodológico desde las costumbres yukpas, para que los niños y niñas saboreen sus prácticas ancestrales a través de una persona que las vivencio de forma práctica. También hay que mencionar que el sabedor conoce al 100% la lengua yukpa y ayuda a traducir palabras que los dinamizadores pueden desconocer.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades
- ✓ Fortalecer todas las practicas milenarias yukpas.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Altas lluvias en la zona, acompañadas por fuertes brisas.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Adaptarse a los tiempos de la naturaleza, pues esta es impredecible.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencia de los encuentros comunitarios:

















ENCUENTROS DE ATENCIÓN DIARÍA:









BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
Farina diva	1081803747	3225280928	Farina diva V.
Angela QUINTERO			Angela QUINTERO
EmeirisMachuca	1051745078	3147532426	Emeiri Machuca
Adriana Marcela Hoyos	1067725031	3215007259	Adriana Hoyos
Alba Lucia Ochoa	1066348631	3043678084	Lucia
Yoleyda Villamizar	1067264440		Yoleyda Villamizar
ANDREA villar leon	1067872791	3777900455	ANDREA villar leon
Indira Bayona C.	1.003.039.348		Indira Bayona Calderon
Yiomara Bayona	1193581782	3218172617	Yiomara Bayona Calderon
Carlos D Cabrera	1067A03009	3014721402	Carlos Daniel Cabrera
Yennicio Ochoa	1704656	3216847805	Yennicio Ochoa
Yeiner Duban	1007252142	3140923837	Yeiner Duban
Soley Angarita	1065202225	3128593575	Soley Angarita
maileo Quintero	1067592783	3217772070	maile Quintero
Yenifer peña	1065565947	3145474878	Yenifer Peña
Bernardo Cuellar	88957362	3247017426	Bernardo Cuellar
NELLYS Bonilla	1067715508	3233556638	NELLYS Bonilla
Jose Hermundo	1133H85045		Jose Hermundo Manrique
victor Romero	1067596778	3234134718	victor Romero
esmaider quintero	1062395858	3216609905	esmaider quintero

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
eva suarez	1067908093	3124116570	eva suarez
Yoenis Rodriguez	1067720708	3216635588	Yoenis Rodriguez
Laura Pedilla	1007339870	3117993789	Laura Pedilla
[illegible]	18956318	3115811641	[illegible]
Orfeina [illegible]	49793685	3116518765	[illegible]
Maria Abril	49483438	3126044771	Maria Abril
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Yeilis Tuiseto	1148141084	[illegible]	Yeilis Tuiseto
Andrea Colma	1007335816	3005029780	Andrea Colma
Grison Montoy	1083558643	3133391944	Grison Montoy
Mayeidy duran	1003377295	3226598631	Mayeidy duran
Yeminson santiesteban	1067812330	321 6821567	Yeminson
Sergio Luis	1062396009	323 4822243	Sergio Luis.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didiel Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 48

Pagado a	AYLETH MARIA SUAREZ SUAREZ		
NIT	1.007.588.845-7	**Teléfono**	(605) 3145019509
Dirección	MZ 69 CASA 23 URB ANA MARIA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ciento treinta y cinco mil ochocientos cuarenta y nueve pesos m/cte**	1,135,849.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,135,849.00
			Total COP	1,135,849.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS MANIPULADORA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
5

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Aileth Maria Suare

Identificación destinatario
1007588845

Producto destino
912 - 502482 - 91

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.135.849,11

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 156

Proveedor	AYLETH MARIA SUAREZ SUAREZ		
Nit	1.007.588.845-7	**Teléfono**	(605) 3145019509
Dirección	MZ 69 CASA 23 URB ANA MARIA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,135,849.00	1,135,849.00

Valor en Letras:
Un millón ciento treinta y cinco mil ochocientos cuarenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,135,849.00

Total Bruto	1,135,849.00
Total a Pagar	1,135,849.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Manipuladora de alimentos en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 340de1cc0d730993df232d553099bfd35b3b891adf49d7cf72baffb5e41760c4b35d9430358600e306911a954a16035e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN

MUNICIPIO LA PAZ NIT. 824004424-7

DEBE A:

AILETH MARIA SUAREZ SUAREZ

C.C. 1.007.588.845

La suma De: **$ 1.135.849**

Valor en Letras: **UN MILLON CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **MANIPUADOR DE ALIMENTOS**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **912502482-91 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente



NOMBRE: AILETH MARIA SUAREZ SUAREZ
C.C: 1.007.588.845
Celular: 3237865498

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.588.845
SUAREZ SUAREZ

APELLIDOS
AILETH MARIA

NOMBRES

Aileth Suarez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-2003
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-ABR-2021 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



I<-1215000-012466638<F<1007588845<232107

00750 36102A 1

8501965417

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14899539451

(415)7707212489984(8020) 000001489953945 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 8 8 8 4 5	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 5 8 8 8 4 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	SUAREZ	AYLETH	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
69 # 23 MZ MANZANA 69 CASA 23 URBANIZACION ANA MARIA

42. Correo electrónico sindymildrethsuarezsuarez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 0 1 9 5 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 2 3 0 2 2 8					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ SUAREZ AYLETH MARIA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 16-12-2024 12:05:54PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007588845
NOMBRES	AILETH MARIA
APELLIDOS	SUAREZ SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." -CM	CONTRIBUTIVO	29/12/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/30/2026 19:32:04	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO, BELLAVISTA Y YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	AYLET SUAREZ
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS.
RESGUARDO:	YUCATAN, ROSARIO Y BUENA VISTA
UCA	EL CONCEJO
TEMA DE FORMACIÓN:	PREPARACION RACION SERVIDA.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos , seguimiento por parte del apoyo en salud y nutrición.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se recibe la visita del apoyo en salud y nutrición quien verifica estado de alimentos, se realiza la preparación de la media mañana y el almuerzo estipulado en la minuta establecida. Limpieza y desinfección antes y después del área de trabajo. Dentro de la visita no se reportaron hallazgos.

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de los alimentos , limpieza y desinfección del área de trabajo antes de y después de la preparación.

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos y lavado de tanque.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación. Se realiza lavado de tanques.

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Limpieza y desinfección del área de trabajo, se realiza la preparación de la media mañanay el almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área de trabajo después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realiza la preparación de la media mañana y almuerzo establecido en la minuta patrón Limpieza y desinfección del área antes y después de la preparación..

ACTIVIDAD	**Preparación de alimentos manipuladora consejo.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Fotografías**
OBSERVACIONES	Se realizan los alimentos según la minuta establecida, una vez terminada la jornada se realiza limpieza y desinfección general de toda la unidad.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 47

Pagado a	SOMOS YUKPA S.A.S.		
NIT	901.952.709-6	**Teléfono**	(605) 3013085592
Dirección	MZ 1 CASA 28 URB TAYRONA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Treinta millones trescientos diecisiete mil cuatrocientos sesenta y seis pesos m/cte con treinta cent.**	30,317,466.30

Concepto				Valor
Abono	FC-1	Cuota 1	25/02/2026	30,317,466.30
			Total COP	30,317,466.30

Observaciones:

PAGO FACTURA ALIMENTOS MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
1

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Somos Yukpa

Identificación destinatario
901952709

Producto destino
524 - 000146 - 45

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 30.317.466,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Somos Yukpa sas
NIT 901.952.709-6 Manzana 1 Casa 28 Urbanización Tayrona Tel: (+57) 3013085592 Valledupar - Colombia
somosyukpasas@gmail.com

Factura electrónica de venta
N.º FESY 14

Señores	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ		
LIENDRE	824.004.424-7	**Teléfono**	(57) 3218671956
Dirección	CRA 3 # 4A - 20	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/02/2026, 14:54
Expedición	28/02/2026, 15:47
Vencimiento	26/02/2026

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ARROZ GRACOL x500GR	901.00	2.100,00	1.892.100,00
2	PASTA LA NIEVEx500GR	299.00	3.334,50	1.046.866,28
3	AVENA EN HOJUELAS GRACOLx500GR	299.00	3.350,00	1.001.650,00
4	HARINA DE TRIGO LA NIEVEx500gr	299.00	2.369,30	743.841,73
5	HARINA DE MAÍZ APARASAN x500GR	754.00	2.945,00	2.331.556,50
6	FRIJOL CABECITA NEGRA GRACOLX500GR	498.00	5.100,00	2.539.800,00
7	FRIJOL CARGAMANTO ROJO GRACOLX500GR	754.00	5.100,00	3.845.400,00
8	ACEITE DE SOYA MAITEX1000ML	301.00	11.866,50	3.571.816,50
9	LENTEJA GRACOLX500GR	754.00	5.100,00	3.845.400,00
10	PANELAX500GR	154.00	3.500,00	539.000,00
11	AJO LIBRA	9.00	7.099,30	63.893,70
12	AHUYAMA LIBRA	15.00	3.150,00	47.250,00
13	ATÚN, ENLATADO EN AGUAX 175GR	55.00	4.500,00	247.500,00
14	AZÚCAR BLANCO RIOPAILAX500GR	30.00	2.707,50	85.286,25
15	CEBOLLA CABEZONA	25.00	2.800,00	70.000,00
16	CEBOLLA JUNCA	25.00	3.700,00	92.500,00
17	CERDO-CARNE MAGRA	70.00	33.500,00	2.345.000,00
18	GALLETAS ENSALADAS, TIPO SODA SALTISIMASX 350GR	25.00	1.638,66	40.966,50
19	GUAYABA LIBRA	28.00	5.500,00	154.000,00
20	HARINA DE AVENA MOLIDA GRACOLX 500GR	35.00	4.250,00	148.750,00
21	LECHE ENTERA MIRAMONTE X 900GR	30.00	18.501,00	555.030,00
22	MAÍZ BLANCO LIBRA	18.00	3.500,00	63.000,00
23	MALANGA LIBRA	10.00	3.700,00	37.000,00
24	MANGO LIBRA	25.00	4.500,00	112.500,00
25	MARACUYÁ LIBRA	25.00	3.600,00	90.000,00
26	NARANJA LIBRA	40.00	2.500,00	100.000,00
27	PAN DE QUESO RICOPAN UND	352.00	810.00	339.292,80
28	PAPA PASTUSA LIBRA	55.00	1.800,00	99.000,00
29	PEPINO LIBRA	21.00	2.200,00	46.200,00
30	PIMENTÓN ROJO LIBRA	15.00	3.750,00	56.250,00
31	GUINEO VERDE LIBRA	15.00	1.735,00	26.025,00
32	PLÁTANO MADURO LIBRA	25.00	1.800,00	45.000,00
33	Plátano verde libra	38.00	2.100,00	79.800,00
34	POLLO - PECHUGA KG	45.00	26.710,00	1.201.950,00
35	QUESO FRESCO CAMPESINO LIBRA	35.00	17.500,00	612.500,00
36	REMOLACHA LIBRA	5.00	3.200,00	16.000,00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.943.546-6 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vía web XML

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
37	REPOLLO BLANCO LIBRA	18.00	2.380,00	42.840,00
38	RES - CARNE MAGRA LIBRA	61.00	34.499,00	2.104.439,00
39	SAL LIBRA	16.00	1.500,00	24.000,00
40	SANDIA LIBRA	15.00	2.748,00	41.220,00
41	HABICHUELA LIBRA	8.00	3.500,00	28.000,00
42	APIO LIBRA	5.00	2.500,00	12.500,00
43	TOMATE DE ÁRBOL ROJO LIBRA	12.00	2.500,00	30.000,00
44	TOMATE LIBRA	29.00	3.500,00	101.500,00
45	TOSTADAS RICO PANX 4UND	25.00	2.250,00	56.250,00
46	YUCÁ LIBRA	25.00	2.500,00	62.500,00
47	ZANAHORIA LIBRA	25.00	3.850,90	96.272,50
48	MELÓN LIBRA	15.00	2.606,00	39.090,00
49	PAPAYA LIBRA	15.00	2.000,00	30.000,00
50	MANZANA UND	40.00	1.500,00	60.000,00
51	MANDARINA LIBRA	40.00	2.003,10	80.124,00
52	ÑAME ESPINO LIBRA	25.00	3.500,00	87.500,00
53	LIMON CRIOLLO LIBRA	10.00	3.500,00	35.000,00
54	CILANTRO LIBRA	5.00	4.990,00	24.950,00

Total de artículos: 54

Bruto total	30.833.778,40
IVA 19%	54.172,80
IVA 5%	200.359,56
Total un Pagar	31.088.310,76

Valor en Letras:
Treinta y un millones ochenta y ocho mil trescientos diez pesos m/cte con setenta y seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-26 por $ 31.088.310,76

Observaciones:
ALIMENTACION MES DE FEBRERO 2026

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764097898621 aprobado en 20250830 prefijo FESY desde el número 1 al 9999999 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: dab4ee63714c397e1cc471b61415fc25267def0d7f96ca7845cfb51edca7bc4c9581df3d8b1c578cc59605e453a50767



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 46

Pagado a	FANY YANETH HERERA ARRIETA		
NIT	26.874.276-0	**Teléfono**	(605) 3183873639
Dirección	CR 14 24 A 07 BRR EL SOCORRO	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Efectivo

El valor de	**Dos millones doscientos noventa y cinco mil trescientos diecinueve pesos m/cte**	2,295,319.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	12/05/2026	2,295,319.00
			Total COP	2,295,319.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS AUX ADMINISTRATIVO MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
55

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Fany Herrera Arrie

Identificación destinatario
26874276

Producto destino
197 - 216630 - 89

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.295.319,50

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 144

Proveedor	FANY YANETH HERERA ARRIETA		
Nit	26.874.276-0	**Teléfono**	(605) 3183873639
Dirección	CR 14 24 A 07 BRR EL SOCORRO	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,295,319.00	2,295,319.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y cinco mil trescientos diecinueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,295,319.00

Total Bruto	2,295,319.00
Total a Pagar	2,295,319.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Auxiliar administrativo en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5ad539c9d5aa4f8ec3f0ca00c526f8b7f69a6064214f34b480a62c0c4d5794bcd636c9164fb2fa2068163e77ac943ac1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

FANY YANETH HERRERA ARRIETA

C.C. 26.874.276

La suma De: **$ 2.295.320**

Valor en Letras: **DOS MILLONES DOSCIRNTOS NOVENTA Y CINCO MIL**

TRECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Por Concepto de:
Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **AUXILIAR ADMINISTRATIVA,** durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **197216630-89 del BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: FANY YANETH HERRERA ARRIETA

C.C: 26.874.276
Celular: 3183873639

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.874.276**

HERRERA ARRIETA

APELLIDOS

FANY YANETH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1974**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

17-AGO-1993 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1215000-00136734-F-0026874276-20091213 0008042701A 1 7930000051

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14625327054

(415)7707212489984(8020) 000001462532705 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 8 7 4 2 7 6	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 8 7 4 2 7 6	1 9 9 3 0 8 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	ARRIETA	FANY	YANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CR 14 24 A 07 BRR EL SOCORRO

42. Correo electrónico: fanyutecodazzi@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 8 7 3 6 3 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 8 9 0	2 0 1 4 0 5 2 3	8 2 9 9	2 0 1 6 0 2 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 06 - 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26874276
NOMBRES	FANY YANETH
APELLIDOS	HERRERA ARRIETA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	CODAZZI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:35:02	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26874276		HERRERA ARRIETA FANY YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA14#24A-07 AG	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5766785	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	155114650	9501634620	I	2026/03/18	2026/03/20	NEQUI	2	$509,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	26874276 HERRERA FANY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26874276		HERRERA ARRIETA FANY YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA14#24A-07 AG	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5766785	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	155114650	9501634620	I	2026/03/18	2026/03/20	NEQUI	2	$509,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$400	$0	$280,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$400	$0	$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$300	$0	$219,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$300	$0	$219,200
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$800**	**$0**	**$509,100**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO ROSARIO, BELLA VISTA YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**FANY HERRERA ARRIETA**
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
RESGUARDO:	ROSARIO, BELLA VISTA, YUKATAN
COORDINADORA	ADELAIDA P. PADILLA SANCHEZ
UCA	ROSARIO- YUKATAN
TEMA DE FORMACIÓN:	ORGANIZACIÓN Y GESTION DOCUMENTATAL, APOYO AL TALENTO HUMANO
MES DEL REPORTE:	FEBRERO 2026

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN** • **OPTIMIZACIÓN DE LA GESTIÓN DOCUMENTAL** • **ALIMENTAR EL APLICATIVO CUENTAME**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**Actividades para desarrollar al inicio del contrato**
DESCRIPCION	• **Registro y actualización de datos** Consiste en realizar el ingreso inicial y la organización de la información en las plataformas y bases de datos del ICBF, garantizando la veracidad, integridad y correcta estructuración de los datos de beneficiarios, atenciones y reportes asociados a los programas. • **Manejo documental** Implica establecer y organizar el archivo físico y digital, definiendo criterios de clasificación, almacenamiento y custodia de los documentos, que faciliten su consulta y aseguren su adecuada conservación desde el inicio de la operación. • **Revisión de información** Corresponde a la verificación inicial de los datos disponibles, con el fin de identificar inconsistencias, depurar información y asegurar la calidad y confiabilidad de los registros institucionales. • **Apoyo en la elaboración de reportes** Incluye la recopilación, organización y estructuración de la información base necesaria para la construcción de los primeros informes laborales, operativos y de gestión.

	• **Gestión de correspondencia** Comprende la implementación del proceso de recepción, registro y distribución de la correspondencia interna y externa, estableciendo controles que garanticen su trazabilidad y entrega oportuna. • **Apoyo administrativo** Consiste en brindar acompañamiento en la organización de actividades iniciales, coordinación de agendas, atención de comunicaciones y apoyo logístico requerido para el funcionamiento del servicio. • **Manejo confidencial de la información** Implica adoptar y aplicar desde el inicio los lineamientos de confidencialidad y protección de datos, asegurando el adecuado manejo de la información sensible de beneficiarios y procesos institucionales. • **Trabajo colaborativo con equipos interdisciplinarios** Se refiere a la articulación inicial con los diferentes profesionales del equipo (psicosocial, pedagógico, nutricional y comunitario), promoviendo la coordinación de acciones y el flujo oportuno de la información para una atención integral.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Eficiencia en la actualización de datos
- ✓ Organización de la información
- ✓ Minimización de errores en el manejo de datos
- ✓ Mejora en la elaboración de informes
- ✓ Optimización de la gestión documental
- ✓ Mejora en la atención al público
- ✓ Cumplimiento estricto de normas de confidencialidad

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Sistemas informáticos lentos o con fallas técnicas frecuentes, lo que ralentiza el proceso de ingreso de datos.
- ✓ Atrasos en la actualización de la información, lo que puede afectar la toma de decisiones y la planificación de programas.
- ✓ Información incompleta o incorrecta proporcionada por otras áreas, lo que aumenta el riesgo de errores durante el ingreso de datos.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Trabajar junto con el departamento de tecnología para identificar y resolver problemas técnicos en los sistemas informáticos, como actualizaciones de software o mejoras en la infraestructura
- ✓ Capacitar al personal en el uso eficiente de las herramientas tecnológicas disponibles, lo que ayuda a reducir el tiempo de ingreso de datos.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No aplica.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Colaborarle al equipo con funciones administrativas que se requieran.

RECOMENDACIONES

Actualizaciones continuas en el manejo de herramientas tecnológicas, aplicativo cuentame, protocolos de seguridad de la información, y procedimientos. Esto ayudará a mantener al personal actualizado en las mejores prácticas y a mejorar su desempeño.

Fomentar una cultura de calidad en el trabajo, donde se valoren la precisión, la eficiencia y la mejora continua.

Mejora en la cohesión del equipo, lo que se traduce en una mayor eficiencia y un ambiente de trabajo más positivo.

Firma:

FANY YANETH HERRERA ARRIETA
CC. 26.874.276
Auxiliar administrativo



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 45

Pagado a	ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ		
NIT	1.062.401.164-7	**Teléfono**	(605) 3123249275
Dirección	CL 5 A 10 31	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Tres millones quinientos setenta y nueve mil ochocientos setenta y seis pesos m/cte**	3,579,876.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	12/05/2026	3,579,876.00
			Total COP	3,579,876.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS COORDINADORA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
1

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Adelaida Patricia

Identificación destinatario
1062401164

Producto destino
656 - 264788 - 53

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.579.876,48

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 145

Proveedor	ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ		
Nit	1.062.401.164-7	**Teléfono**	(605) 3123249275
Dirección	CL 5 A 10 31	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	3,579,876.00	3,579,876.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos setenta y nueve mil ochocientos setenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 3,579,876.00

Total Bruto	3,579,876.00
Total a Pagar	3,579,876.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Coordinadora en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 99e7a60a12eb318cb684531e9ff768ebbad8fbdf4a7d0bf0a9da620e3116afc1485a5216a047ed7dd10ec0f38d840cb0

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ

C.C. 1.062.401.164

La suma De: **$ 3.579.876**
Valor en Letras: **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

Por Concepto de:
Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **COORDINADORA TECNICA,** durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO de** 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **656_264788_53 del BANCOLOMBIA**

Anexo pago de la seguridad Social del mes mencionado.

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:



NOMBRE: ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ

C.C. 1.062.401.164
Celular: 312324927


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.062.401.164
PADILLA SANCHEZ
ADELAIDA PATRICIA


25-ENE-1994
SAN DIEGO
(CESAR)
1.63
A+
F
07-FEB-2012 SAN DIEGO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141202827880

(415)7707212489984(8020) 000014120282788 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 2 4 0 1 1 6 4	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 2 4 0 1 1 6 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	SANCHEZ	ADELAIDA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 5 A 10 31

42. Correo electrónico: adelaidapatripadillas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 2 4 9 2 7 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 1 0 9 2 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PADILLA SANCHEZ ADELAIDA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1062401164
NOMBRES	ADELAIDA PATRICIA
APELLIDOS	PADILLA SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	SAN DIEGO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	24/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 12:34:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062401164		PADILLA SANCHEZ ADELAIDA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5A #10-31	SAN DIEGO-CESAR	5798117	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	158197681	9501635077	I	2026/03/16	2026/03/24	NEQUI	8	$557,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,909,268	$305,500			$1,909,268	$238,700			$0	$0			$1,909,268	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,909,268	$305,500			$1,909,268	$238,700			$0	$0			$1,909,268	$10,000		$0	$0
Ciudad: SAN DIEGO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,909,268	$305,500			$1,909,268	$238,700			$0	$0			$1,909,268	$10,000		$0	$0
1	CC	1062401164	PADILLA ADELAIDA	230301	30	$1,909,268	$305,500	EPS041	30	$1,909,268	$238,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,909,268	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,909,268	$305,500			$1,909,268	$238,700			$0	$0			$1,909,268	$10,000		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062401164		PADILLA SANCHEZ ADELAIDA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5A #10-31	SAN DIEGO-CESAR	5798117	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	158197681	9501635077	I	2026/03/16	2026/03/24	NEQUI	8	$557,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,500	$1,600	$0	$307,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$305,500	$1,600	$0	$307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$100	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$100	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,700	$1,300	$0	$240,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$238,700	$1,300	$0	$240,000
TOTAL				**1**	**$554,200**	**$3,000**	**$0**	**$557,200**

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ
CARGO:	COORDINADOR TECNICO
RESGUARDO:	EL ROSARIO BELLA VISTA YUCATAN
UCA	RESGUARDO EL ROSARIO 150 BENEFICIARIOS
TEMA DE FORMACIÓN:	FORTALECER LA IMPLEMENTACIÓN DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL DEL PUEBLO YUKPA MEDIANTE PROCESOS DE ORGANIZACIÓN, SELECCIÓN, INDUCCIÓN, FORMACIÓN Y SOCIALIZACIÓN QUE GARANTICEN LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y EL RESPETO POR LA IDENTIDAD CULTURAL.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	En el marco de la implementación de la modalidad propia e intercultural del pueblo yukpa, se desarrolló el primer encuentro de carácter organizativo, técnico y comunitario, orientado a consolidar las bases para la prestación del servicio con pertinencia cultural. este proceso se llevó a cabo en articulación con las autoridades tradicionales, las familias, la comunidad y el talento humano, garantizando la participación y el reconocimiento de los saberes ancestrales como eje fundamental del desarrollo de las actividades. el encuentro permitió avanzar en la estructuración del equipo de trabajo, fortalecer las capacidades técnicas y promover la apropiación del programa por parte de las familias participantes**.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **MES DE FEBRERO**
SOPORTE QUE DA	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**

CUENTA DE LA ACTIVIDAD	
OBSERVACIONES	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUCATAN Para el mes de febrero la metodología implementada se basó en el enfoque participativo e intercultural, promoviendo el diálogo de saberes entre el conocimiento técnico y los saberes tradicionales del pueblo Yukpa. Se utilizaron estrategias como: Encuentros comunitarios. Espacios de diálogo colectivo. Actividades pedagógicas participativas. Intercambio de experiencias Se garantizó el uso de un lenguaje claro, dinámico y contextualizado a la realidad cultural de la comunidad. Se realizó el primer encuentro con el talento humano vinculado al proceso, en el cual se generaron espacios de integración, reconocimiento y construcción colectiva. Durante este encuentro se abordaron temas como: Importancia de la modalidad propia e intercultural con base a los lineamientos del instituto colombiano del bienestar familiar Reconocimiento del territorio y cultura Yukpa. Principios del trabajo comunitario. Roles dentro del equipo. Donde se evidenció un alto nivel de compromiso por parte de los participantes, quienes manifestaron su disposición para aportar al fortalecimiento de la comunidad. • Se socializará todo lo referente a la operación de esta vigencia: • Nombre de la entidad administradora de servicios-EAS/operador • Número del contrato o convenio de la EAS/operador. • Objeto o finalidad del contrato o convenio (o del total que se tenga a cargo). • Nombre de la modalidad de atención, nombre4 y descripción del funcionamiento de los servicios (formas de atención de la modalidad propia e intercultural). • Sentido de la educación inicial. • Descripción general de los componentes de calidad de la atención.

	• Derechos de las niñas, los niños y las mujeres gestantes en el marco de los servicios. Socialización del programa a las familias Se llevó a cabo la socialización del programa con las familias y la comunidad en general, explicando: Objetivos del programa. Componentes de atención. Actividades para desarrollar. Beneficios para las familias. Compromisos comunitarios. Las familias participaron activamente, expresando sus opiniones, inquietudes y propuestas, lo cual fortaleció el sentido de pertenencia hacia el proceso. Con el apoyo de todo el equipo de profesionales y talento humano propio del territorio donde todos intervinieron con base a su componente

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se presento una actividad de asamblea de la comunidad Yukpa, lo cual coincidió con el encuentro comunitario en Consejo, esto obligo a cambiarnos de sitios y a que muchos yukpas estuvieran entre una reunión y el encuentro comunitario.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Se debió adelantar el encuentro para que no coincidiera en su totalidad con la asamblea interna de los yukpas, sin embargo, las reuniones convergieron y llevaron a que algunos yukpas transitaran entre una reunión y otra.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencia de los encuentros comunitarios













Acompañamiento psicosocial a la UCA de atención diaria:







EVIDENCIAS DE LOS ENCUENTROS DE TALENTO HUMANO







BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
Farina diva	1081803747	3225280928	Farina diva V.
Angela QUINTERO			Angela QUINTERO
EmeirisMachuca	1051745078	3147532426	Emeiri Machuca
Adriana Marcela Hoyos	1067725031	3215007259	Adriana Hoyos
Alba Lucia Ochoa	1066348631	3043678084	Lucia
Yoleyda Villamizar	1067264440		Yoleyda Villamizar
ANDREA villar leon	1067872791	3777900455	ANDREA villar leon
Indira Bayona C.	1.003.039.348		Indira Bayona Calderon
Yiomara Bayona	1193581782	3218172617	Yiomara Bayona Calderon
Carlos D Cabrera	1067A03009	3014721402	Carlos Daniel Cabrera
Yennicio Ochoa	1704656	3216847805	Yennicio Ochoa
Yeiner Duban	1007252142	3140923837	Yeiner Duban
Soley Angarita	1065202225	3128593575	Soley Angarita
maileo Quintero	1067592783	3217772070	maile Quintero
Yenifer peña	1065565947	3145474878	Yenifer Peña
Bernardo Cuellar	88957362	3247017426	Bernardo Cuellar
NELLYS Bonilla	1067715508	3233556638	NELLYS Bonilla
Jose Hermundo	1133H85045		Jose Hermundo Manrique
victor Romero	1067596778	3234134718	victor Romero
esmaider quintero	1062395858	3216609905	esmaider quintero

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
eva suarez	1067508093	3124115570	eva suarez
Yoenis Rodriguez	1067720708	3216663588	Yoenis Rodriguez
laura Padilla	1007339870	3117993788	Laura Padilla
[illegible]	1800856318	3115811611	[illegible]
Orfelina Pinto	49793685	3116318765	Orfelina Pinto
Gloria Abril	49483438	3126014771	Gloria Abril
[illegible]	1C 7327302		[illegible]
Yeilis Quintero	1148141084		Yeilis Quintero
Andrea Colma s	1007333516	3005029780	Andrea Colma
Grison Montoy	1083558643	3133391944	Grison Montoy
Mayeidy duran	1003377295	3226598631	Mayeidy duran
Yeminson santiago	1067812730	321 6821567	Yeminson
Sergio Luis	1062396009	323 4822493	sergio Luis.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 44

Pagado a	MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO		
NIT	42.403.459-1	**Teléfono**	(605) 3173974100
Dirección	CL 5A #10-36 BRR LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Tres millones quinientos setenta y nueve mil ochocientos setenta y seis pesos m/cte**	3,579,876.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	3,579,876.00
			Total COP	3,579,876.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS COORDINADOR MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
37

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Mariena Cecilia Sa

Identificación destinatario
42403459

Producto destino
912 - 094829 - 62

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.579.876,48

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 146

Proveedor	MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO		
Nit	42.403.459-1	**Teléfono**	(605) 3173974100
Dirección	CL 5A #10-36 BRR LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	3,579,876.00	3,579,876.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos setenta y nueve mil ochocientos setenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 3,579,876.00

Total Bruto	3,579,876.00
Total a Pagar	3,579,876.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Coordinadora en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0c1ad297ae30a0b18198c34b828d31ffea0c02790bb0906a69c296aaba6d1e71df64ec6ffd6479f7536a9ec4a97616ce

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No 1

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO

C.C. No. 42.403.459

La suma De: **$ 4.773.168**

Valor en Letras: **CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SIENTO SESENTA Y OCHO PESOS**

Por Concepto de: Contrato de Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia e intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **Coordinador /a técnico,** durante el periodo comprendido del 01 al 28 del mes de **febrero del 2026**

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° 91209482962 AHORROS BANCOLOMBIA

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Mariena Cecilia Sanchez

NOMBRE: MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO
C.C: 42.403.459
Celular: 3173974100

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.403.459
SANCHEZ ARAUJO
APELLIDOS
MARIENA CECILIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1968
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-ABR-1987 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143990561

(415)7707212489984(8020) 000014114399056 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 4 0 3 4 5 9	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 4 0 3 4 5 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	ARAUJO	MARIENA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 5 A 10 31 BRR LUIS CARLOS GALAN

42. Correo electrónico: marienasanchez2005@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 3 9 7 4 1 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 9 0 2 1 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ ARAUJO MARIENA CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 42403459		SANCHEZ ARAUJO MARIENA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	marienasanchez2005@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173974100

Clave: 9500491508

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/03/13	0	$0	$508,300

Periodo Pensión: 2026-02 **Periodo Salud: 2026-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$280,200
COLPENSIONES		1	$280,200
ARL	1	1	$9,200
COLPATRIA ARP		1	$9,200
EPS	1	1	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$218,900
SUBTOTAL			$508,300
TOTAL			$508,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42403459		SANCHEZ ARAUJO MARIENA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 A NO 10-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5798117	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	104962629	9500491508	I	2026/03/13	2026/03/02	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	42403459	SANCHEZ MARIENA																	25-14	30	EPS041	30		0	14-4	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	42403459
NOMBRES	MARIENA CECILIA
APELLIDOS	SANCHEZ ARAUJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	22/04/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/24/2026 11:31:58	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	VALLEDUPAR - CESAR
OPERADOR:	EL ROSARIO, BELLA VISTA, YUKATAN
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	MARIENA CECILIA SANCHEZ ARAUJO
CARGO:	COORDINADOR TECNICO
RESGUARDO:	CAÑO PADILLA
UCA	CAÑO PADILLA, TOKIA LOS ENCANTOS
TEMA DE FORMACIÓN:	ACTIVADES REALIZADAS DURANTE LA ADICON EN EL MES DE DICIEMBRE MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
MES DEL REPORTE:	1 DE FEBRERO AL 28

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• Verificar el cumplimiento de las actividades planificadas durante el mes de febrero de 2026. • Evaluar la eficacia y eficiencia del talento humano en la prestación de servicios de la modalidad propia e intercultural. • Identificar áreas de mejora y recomendaciones para futuras actividades al talento humano. • Realizar cronograma de visitas e informar a los componentes del talento humano los puntos de encuentro, hora y lugar. • Planificar la entrega de RP y realizar seguimiento a la entrega. • Planificar y asistir al encuentro de entrega de RPP y hacerle seguimiento a las actividades a desarrollar por parte de los componentes salud, pedagógico, sicosocial. • Realizar las labores propias en el área administrativa como la entrega de informes, cuentas de cobro, y entrega de planillas de seguridad soca del talento humano a cargo para cumplimiento del contrato.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	1 de febrero al 28
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
	En esta oportunidad se realiza dicho informe el cual tiene como objetivo presentar un resumen detallado de las actividades realizadas por el talento humano en modalidad propia e intercultural del ICBF, con el fin de verificar y evaluar el trabajo realizado para prestar el servicio a las familias, verificar el cumplimiento de las actividades planificadas., evaluar la eficacia y eficiencia del equipo en la prestación de servicios., identificar áreas de mejora y recomendaciones para futuras actividades. Así mismo coordinar las visitas remotas a los beneficiarios distribuidos en cada punto. Realizar las labores administrativas tendientes a rendir informes de los días de adición del mes de diciembre dejando estipulado las actividades culminadas por el talento humano.

ACTIVIDADES	Para la elaboración de este informe, se realizaron las siguientes acciones: 1. Recepción y revisión de los informes individuales de cada miembro del equipo talento humano. 2. Observación directa de las actividades en campo. 3. Entrevistas con las familias beneficiarias. 4. Análisis de indicadores de desempeño y resultados obtenidos. 5. Se realizaron reuniones para planificar las actividades y realizar jornada de cualificación al talento humano, asignación de tareas las cuales fueron distribuidas entre los miembros del equipo según sus competencias y experiencia. 6. Se celebro el encuentro y posterior desarrollo de las actividades. 7. Finalmente se entrega el RPP.

ACTIVIDAD	**Ejecución de actividades** Durante los primeros días del mes de febrero de 2026 se ejecutó el primer encuentro en el hogar a familias beneficiarias del programa modalidad propia e intercultural brindándoles acompañamiento directo en su núcleo familiar con todos los componente, salud y nutrición, psicosocial, pedagógico en compañía de los dinamizadores, El primer componente desarrollo, los temas, enfocados en autocuidado, prevención y hábitos sano además de ello se puso en práctica talla y peso de los usuarios, verificación de documentos de usuarios , así mismo el componente sicosocial direcciono actividades enfocados en el vínculo la confianza y el bienestar emocional. Y por último el componente pedagógico realizo actividades enfocadas en aprender desde lo propio el juego y el territorio. Temas sugeridos como reconocimiento de la UCA, Presentación de la modalidad propia e intercultural. Aprender jugando La lengua materna y el castellano. Se programaron las Visitas en el hogar, visitas comunitarias y encuentros grupales y atención directa en la UCA. Se realizó el encuentro directo, en donde se presentaron seguidamente las actividades de parte de los componentes del equipo talento humano y en este orden de ideas una vez culminada las actividades se procedió a la entrega de RPP y entrega de regalos y compartir con todos los usuarios. Se realizó una reunión previa al encuentro con el talento humano donde se socializo la forma en la que se procedía la entrega y el desarrollo del encuentro y entrega de RPP en cada punto perteneciente al resguardo caño padilla.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	1 de febrero al 28
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
ACTIVIDADES	• Verificar el cumplimiento de las actividades planificadas durante el mes de diciembre.

	• Evaluar la eficacia y eficiencia del talento humano en la prestación de servicios de la modalidad propia e intercultural. • Identificar áreas de mejora y recomendaciones para futuras actividades al talento humano. • Realizar cronograma de visitas e informar a los componentes del talento humano los puntos de encuentro, hora y lugar. • Planificar la entrega de RP y realizar seguimiento a la entrega. • Planificar y asistir al encuentro de entrega de RPP y hacerle seguimiento a las actividades a desarrollar por parte de los componentes salud, pedagógico, sicosocial. • Realizar las labores propias en el área administrativa como la entrega de informes, cuentas de cobro, y entrega de planillas de seguridad social del talento humano a cargo para cumplimiento del contrato.

ACTIVIDAD	• **ENCUENTROS EN LOS HOGARES**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	1 de febrero al 28
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
ACTIVIDADES	• Verificar el cumplimiento de las actividades planificadas durante el mes de diciembre. • Evaluar la eficacia y eficiencia del talento humano en la prestación de servicios de la modalidad propia e intercultural. • Identificar áreas de mejora y recomendaciones para futuras actividades al talento humano. • Realizar cronograma de visitas e informar a los componentes del talento humano los puntos de encuentro, hora y lugar. • Planificar la entrega de RP y realizar seguimiento a la entrega. • Planificar y asistir al encuentro de entrega de RPP y hacerle seguimiento a las actividades a desarrollar por parte de los componentes salud, pedagógico, sicosocial. • Realizar las labores propias en el área administrativa como la entrega de informes, cuentas de cobro, y entrega de planillas de seguridad social del talento humano a cargo para cumplimiento del contrato.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades
- ✓ Conocer el desempeño del talento humano en campo
- ✓ Abordaje de la temática por parte del componente humano a la comunidad.
- ✓ Observar el entorno donde se desarrolla la ejecución del programa.
- ✓ Acercamiento a la comunidad.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ . Fuertes lluvias dificultaron los encuentros en los hogares.
- ✓ Las vías en mal estado para acceso a los encuentros.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Se modificaron algunos horarios para darles tiempo a las personas en llegar a los encuentros comunitarios.
- ✓ Se buscó puntos de encuentros de fácil acceso cercanos a los usuarios.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencias entrega de Rpp



Evidencia actividades desarrolladas en el encuentro



Evidencia UCA





RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 43

Pagado a	NELSY LUZ VICIOSO ALVAREZ		
NIT	26.881.236-5	**Teléfono**	(605) 3017893853
Dirección	CRA 38 #17A-13	**Ciudad**	Magangué - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Dos millones veintinueve mil ciento veintidos pesos m/cte**	2,029,122.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	2,029,122.00
			Total COP	2,029,122.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS PROF ENFERMERIA MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

Número del registro
41

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Nelcy Luz Vicioso

Identificación destinatario
26881236

Producto destino
484 - 516260 - 38

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.029.122,22

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 139

Proveedor	NELSY LUZ VICIOSO ALVAREZ		
Nit	26.881.236-5	**Teléfono**	(605) 3017893853
Dirección	CRA 38 #17A-13	**Ciudad**	Magangué - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	2,029,122.00	2,029,122.00

Valor en Letras:
Dos millones veintinueve mil ciento veintidos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 2,029,122.00

Total Bruto	2,029,122.00
Total a Pagar	2,029,122.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Apoyo en salud y nutrición en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5c3c1b7ec6ee755410bf892204691f77287013bdaf16b6f1280985a7767c08f099ea7d7aa14f8cdf68c7375288e7a23c

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Paz Cesar, 28 de febrero de 2026

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:
NELCY LUZ VICIOSO ALVAREZ

C.C. 26.881.236

La suma De: **$ 1.836.255**

Valor en Letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el Cargo **APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **48451626038 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Nelcy Luz Vicioso

NOMBRE: NELCY LUZ VICIOSO ALVAREZ
C.C: 26.881.236
Celular: 3003642893

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

26881236
NUMERO

VICIOSO ALVAREZ
APELLIDOS

NELCY LUZ
NOMBRES

Nelcy Luz Vicioso
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1982

PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

19-JUN-2000 SALAMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2106700-51084872-F-0026881236-20001019 01097 00293A 01 093775216

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14986487197

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 6 8 8 1 2 3 6 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena | 13.: 6 | 14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 8 8 1 2 3 6	2 0 0 0 0 6 1 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Salamina 6 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VICIOSO	ALVAREZ	NELCY	LUZ

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0

41. Dirección principal: CR 38 17 A 13

42. Correo electrónico: nelcyluzviciosoalvarez@gmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 0 1 7 8 9 3 8 5 3 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
0 0 1 0	2 0 2 1 0 3 1 8					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 28 / 15 : 51 : 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994. Nombre: VICIOSO ALVAREZ NELCY LUZ

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-02-2024 03:51:23PM

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26881236
NOMBRES	NELCY LUZ
APELLIDOS	VICIOSO ALVAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	MAGANGUE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	01/06/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/29/2026 12:55:15	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26881236
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELCY LUZ VICIOSO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 30 N 5.89 APTO 107	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013011842**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	167434569

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 280.200	$ 2.800	$ 283.000
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.800**	**$ 283.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 218.900	$ 2.200	$ 0	$ 221.100
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 221.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 500	$ 0	$ 43.200
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 43.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 26881236	VICIOSO ALVAREZ NELCY LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.751.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.751.000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.751.000	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.751.000	26881236	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 547.300

soi Pagos de Seguridad Social
Planilla Pagada

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO, YUKATAN Y BELLAVISTA
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	NELCY LUZ VICIOSO ALVAREZ
CARGO:	APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN.
RESGUARDO:	YUKATAN, ROSARIO Y BELLAVISTA
	EL ROSARIO, EL CONSEJO
TEMA DE FORMACIÓN:	PSB, BPM, RPP
MES DEL REPORTE:	FEBRERO 2026

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	DESARROLLAR ENCUENTRO COMUNITARIO EN EL TERRITORIO DE ROSARIO, CONSEJO, BELLEVISTA Y YUKATAN.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026.
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	FOTOGRAFIAS Y ASISTENCIAS.
OBSERVACIONES	En el mes de febrero en horas de la mañana se da inicio al encuentro comunitario en el resguardo el rosario, se les da la bienvenida a los usuarios y se realiza la oración al creador, una vez realizada la oración se procede a celebrar el inicio del programa con los usuarios y responsable de los usuarios. Se socializa con padres de familia, usuarios y o responsables del usuario en que consiste el programa modalidad propia, cuales son los compromisos que tienen como usuarios y como responsables de cada usuario, se socializa la minuta de RPP y en compañía de los usuarios se verifican cada uno de los productos, el gramaje, la marca y se explica cada una de las características en cantidad y calidad que deben tener cada uno de los productos que van a recibir. Se socializa durante el encuentro el plan de saneamiento básico y las buenas prácticas de manufactura, se hace énfasis en cómo aplicarlo en casa, porque es importante tener en cuenta cada uno de estos puntos, que nos ayuda a prevenir y como mejoramos la calidad de vida por medio de ellos de la socialización se debate cual creen que es la mejor forma de aplicarlos en casa y como creen que pueden mejorar las prácticas. Se resuelven dudas y preguntas. Se realiza la toma de medidas antropométricas.

	Se supervisa las RPP, que sean adecuados en marcas, cantidad, calidad y presentación.

ACTIVIDAD	ENCUENTRO GRUPAL.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026.
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	FOTOGRAFIAS
OBSERVACIONES	Durante el mes de febrero se realiza encuentro con gestantes y lactantes. Durante el encuentro se socializa que es el control prenatal, porque es importante, cada cuanto se debe realizar, que es lo que se estudia durante el control, se analiza el carnet prenatal y se muestra sus partes y como entenderlo, de forma sencilla se les da a conocer cada una de las partes du se control para que logren entenderlo después de cada consulta.

ACTIVIDAD	ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN DESARROLLANDO ACTIVIDADES PRESENCIALES Y EN ATENCIÓN DIRECTA.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026.
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	FOTOGRAFIAS
OBSERVACIONES	Se realiza acompañamiento e inspección a manipuladoras de alimento sobre minuta patrón para ración servida. Se verifica el estado de los alimentos, cantidad, calidad y conservación, estado de los utensilios de cocina al igual que cada uno de los espacios, se socializa la minuta de ración servida, se explica preparación y conservación de alimentos, como presentar el plato servido a los niños, se verifica el estado de salud de los usuarios y se realizan actividades lúdico recreativas con los niños.

ACTIVIDAD	VISITA EN LOS HOGARES.
FECHA DE LA ACTIVIDAD	FEBRERO 2026.
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	FOTOGRAFIAS
OBSERVACIONES	Se realiza visita en los hogares, primero verificamos el estado de salud de los usuarios y de la familia en general para identificar riesgo de contagios, se socializa con usuarios o responsables del hogar o de los usuarios las buenas prácticas de manufactura y plan de saneamiento básico, identificando las falencias que presentan en el hogar y orientando al manejo y preparación adecuada de los alimentos y residuos. Teniendo en cuenta las condiciones del hogar se buscan estrategias para que sea fácil la comprensión y practica de todo lo socializado y se vuelva un estilo de vida diario.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

Concientización de la importancia del control prenatal.
Buen uso de residuos sólidos y líquidos.
Uso adecuado de basuras.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

No se presentaron dificultades.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

No amerita.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

RECOMENDACIONES

Aplicar las buenas prácticas de manufactura en el día a día.
Hacer buen uso de residuos sólidos y líquidos.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencia de los encuentros comunitarios:










Encuentro en los hogares.






















Encuentro grupal.







RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 42

Pagado a	JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE		
NIT	1.133.549.006-5	**Teléfono**	(605) 3135527599
Dirección	CL 3 CR 4-24	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte**	1,836,256.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	19/05/2026	1,836,256.00
			Total COP	1,836,256.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS DINAMIZADOR MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
29

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Jose Emilio Suarez

Identificación destinatario
1133549006

Producto destino
524 - 951259 - 12

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 153

Proveedor	JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE		
Nit	1.133.549.006-5	**Teléfono**	(605) 3135527599
Dirección	CL 3 CR 4-24	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Dinamizador en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0b5ac3ea6833a3e29f9f3aaa001e9a888acae6d163c60ad5b29b2ee4ee2894cf70478847ae4b18edef24d906f6f270a7

La Paz Cesar, 28 de febrero de 2025

No 001

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE

C.C. 1.133.549.006

La suma de**: $ 1.836.255**

Valor en Letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **DINAMIZADOR**, durante el periodo comprendido del 02 al 28 del mes de **FEBRERO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N**° 52495125912 de BANCOLOMBIA**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

NOMBRE: JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE

C.C: 1.133.549.006

Celular: 313552759

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.133.549.006

SUAREZ VENCE

APELLIDOS

JOSE EMILIANO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1988

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

26-JUN-2007 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1285000-00638283-M-1133549006-20141111 0040967581A 1 43198354

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894473436

(415)7707212489984(8020) 000001489447343 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 3 5 4 9 0 0 6	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 3 5 4 9 0 0 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	VENCE	JOSE	EMILIANO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CL 3 CR 4 24

42. Correo electrónico jsuarezvence@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 5 2 7 5 9 9	3 1 4 7 3 8 5 1 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 2 1	2 0 1 8 0 2 0 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 07 / 18 : 24: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ VENCE JOSE EMILIANO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-08-2024 12:54:20PM

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1133549006
NOMBRES	JOSE EMILIANO
APELLIDOS	SUAREZ VENCE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	SUBSIDIADO	08/05/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:21:14	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1133549006
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE	TELÉFONO:	5888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4648218776**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	21						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996188726		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 280.200	$ 3.800	$ 284.000
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 3.800**	**$ 284.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 218.900	$ 3.000	$ 0	$ 221.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 221.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 600	$ 0	$ 43.300
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 43.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
																												APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1133549006	SUAREZ VENCE JOSE EMILIANO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	113354900	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 549.200

Planilla Pagada

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO
No. DEL CONTRATO:	20006592025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE
CARGO:	DINAMIZADOR COMUNITARIO
RESGUARDO:	YUCATAN, ROSARIO Y BUENA VISTA
UCA	EL CONSEJO
TEMA DE FORMACIÓN:	PACTO DE CONVIVENCIA Y CONTROL SOCIAL, RUTA DE ATENCIÓN Y PRESENTACIÓN DEL SERVICIO.
MES DEL REPORTE:	FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	• **DESARROLLAR ENCUENTROS COMUNITARIOS EN LOS TERRITORIOS DE CONSEJO Y ROSARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIASY ASISTENCIAS**
	Consejo: Para el mes de febrero en el territorio conocido como consejo se llevó a cabo el primer encuentro comunitario de esta zona, se llevaron a cabo las actividades planeadas para la consecución de los objetivos. Iniciamos con una presentación por parte de los usuarios, los cuales indicaron su nombre y la de sus hijos, de esta forma fuimos conociéndonos de forma dinámica y divertida, pues ante cada presentación indicábamos una característica familiar. Luego de esto pasamos a la actividad de pacto de convivencia, en donde les indicamos lo que esto significa y les socializamos el compromiso que ellos deben tener para con el programa, entre otras cosas: • Asistencia a cada uno de los encuentros.

OBSERVACIONES	• Documentos al día de los niños y niñas, así como de sus acudientes. • Ser respetuosos con cada uno de sus semejantes, no solo en el encuentro, sino que tratar de llevar esta práctica a cada uno de las esferas familiares. • Llevar a los niños a cada una de las tomas de peso y talla. • Responder a la información que se les solicité • Aplicar todo lo aprendido respecto a la educación inicial de los niños y niñas, así mismo como tener en cuenta las asesorías respecto al tema de salud y todo lo relacionado con los conceptos psicosociales abordados por el equipo psicosocial. • Entre muchos otros compromisos. Se les explico a los padres de familia que, así como hay unos compromisos por parte de ellos, también hay unos derechos a los que debe acceder y que son los compromisos por parte de la EAS (Entidad Administradora del Servicio) encabezados por el grupo de talento humano que está realizando el encuentro, dichos compromisos son: • Recibir un RPP (Ración para preparar) mensualmente • La UCA de Yucatán todos los niños recibirán alimentos preparados diario. • Durante el encuentro comunitario acceder a una olla comunitaria. • Que sus niños sean pesados y tallados. • Tener a su disposición al equipo interdisciplinario (Pedagogo, Salud y nutrición y psicosocial) • Recibir una visita por parte del equipo durante el tiempo que durara el programa. Luego de socializado el pacto de convivencia y sus compromisos, todos hicimos un juramento para cumplirlo y con el trabajo y la ayuda de todos, sacar este programa adelante. Luego de socializado este tema pasamos a la realización del control social y a dinamizar las actividades de este. Inicialmente explicando que es un control social, sus elementos, su importancia y sus alcances, de esta forma entendían el porque esta actividad es neurálgica dentro del

	proceso, pues ayuda a que las comunidades se autorregulen y aprendan a autoevaluarse y propender por la garantía de sus derechos. Pasamos a socializar el nombre del operador, los cupos que se están atendiendo este año, el valor del contrato y por supuesto en cómo se utilizaran dichos recursos, además de los objetivos y compromisos que la EAS tiene para con ellos, como la entrega de los RPP y así mismo las ollas comunitarias y las minutas de los alimentos a los niños y niñas que hacen parte de las UCAS de atención diaria. Todos estos elementos deben ser vigilados de alguna forma por la misma comunidad, así que escogimos unos veedores que se encargaran de representar a la comunidad y mes a mes hacer seguimiento a estos compromisos. Los veedores escogidos por la comunidad fueron los siguientes: • Eva Suarez • Victor Romero • Yenifer Peña Estas fueron las personas escogidas por la comunidad para los ejercicios de veedurías, quienes mantendrán informada a la comunidad acerca de las acciones por parte de la EAS y el cumplimiento con cada uno de los compromisos.

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN DESARROLLANDO ACTIVIDADES PRESENCIALES Y EN ATENCIÓN DIRECTA.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **FEBRERO**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Un grupo de usuarios se encuentra siendo atendido de manera presencial. por tal razón el acompañamiento psicosocial, se convierte en un elemento de gran importancia para el desarrollo de las actividades, la orientación al equipo intercultural y la apreciación de casos particulares cuando sea necesario.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Motivar a las familias a la asistencia al programa.
- ✓ Observar algunas dinámicas familiares
- ✓ Abordar y conocer el territorio y sus necesidades

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ No hubo situaciones que dificultaran el desarrollo de las actividades

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ Sin ningún tipo de novedades.

ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACION DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ No hubo actividades adicionales para este mes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Ninguna para este mes.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencia de los encuentros comunitarios:





























Acompañamiento psicosocial a la UCA de atención diaria:









BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
Farina diva	1081803747	3225280928	Farina diva V.
Angela QUINTERO			Angela QUINTERO
EmeirisMachuca	1051745078	3147532426	Emeiri Machuca
Adriana Marcela Hoyos	1067725031	3213007259	Adriana Hoyos
Alba Lucia Ochoa C	1066348631	3043678084	Lucia
Yoleyda Villamizar	1067264440		Yoleyda Villamizar
ANDREA villar leon	1067872791	3777900455	ANDREA villar leon
Indira Bayona C.	1.003.039.348		Indira Bayona Calderon
Yiomara Bayona	1193581782	3218172617	Yiomara Bayona Calderon
Carlos D Cabrera	1067A03009	3014721402	Carlos Daniel Cabrera
Yennicio Ochoa	1704656	3216847805	Yennicio Ochoa
Yeiner Duban	1007252142	3140923837	Yeiner Duban
Soley Angarita	1065202225	3128593575	Soley Angarita
maileo Quintero	1067592783	3217772070	maile Quintero
Yenifer peña	1065565947	3145474878	Yenifer Peña
Bernardo Cuellar	88957362	3247017426	Bernardo Cuellar
NELLYS Bonilla	1067715508	3233556638	NELLYS Bonilla
Jose Hermundo	1133H85045		Jose Hermundo Manrique
victor Romero	1067596778	3234134718	victor Romero
esmaider quintero	1062395858	3216609905	esmaider quintero

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didier Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE ASISTECIA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
eva suarez	1067908093	3174115670	eva suarez
Yoenis Rodriguez	1067720708	3216635588	Yoenis Rodriguez
Laura Pedilla	1007339870	3117993789	Laura Pedilla
[illegible]	1895318	3115811641	[illegible]
Orfeina [illegible]	49793685	3116518765	[illegible]
Maria Abril	43483438	3126044771	Maria Abril
[illegible]	[illegible]		[illegible]
Yeilis Tuiseto	1148141084		Yeilis Tuiseto
Andrea Colma	1007333516	3005029780	Andrea Colma
Gerson Romero	1083558643	3133391944	Gerson Romero
Mayeidy duran	1003377295	3226598631	Mayeidy duran
Yeminson santiesteban	1067812330	321 6821567	Yeminson
Sergio Luis	1062396009	323 4822243	Sergio Luis.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION Didiel Saenz, Psicólogo

CS Escaneado con CamScanner



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
NIT 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext. undefined
La Paz - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 41

Pagado a	ALEJANDRO ANTONIO PADILLA VASQUEZ		
NIT	77.160.187-4	**Teléfono**	(605) 3218720370
Dirección	CL 5 A 10 31 BRR LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-03-19	Transperfencias

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y cinco pesos m/cte**	1,836,255.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1	Cuota 1	12/05/2026	1,836,255.00
			Total COP	1,836,255.00

Observaciones:

PAGO SERVICIOS DINAMIZADOR MPI FEBRERO 2026

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit. 830.048.145-8

Número del registro
9

Fecha de aplicación
19 Mar 2026

Nombre del destinatario
Alejandro Antonio

Identificación destinatario
77160187

Producto destino
656 - 723969 - 51

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.836.255,60

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.



RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ
Nit 824.004.424-7
RESGUARDO EL ROSARIO
SEC SERRANIA DEL PERIJA
Tel: 3146321936 - Ext.
undefined
La Paz - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 154

Proveedor	ALEJANDRO ANTONIO PADILLA VASQUEZ		
Nit	77.160.187-4	**Teléfono**	(605) 3218720370
Dirección	CL 5 A 10 31 BRR LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-20	2026-05-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Personal Proyectos	1.00	1,836,256.00	1,836,256.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por $ 1,836,256.00

Total Bruto	1,836,256.00
Total a Pagar	1,836,256.00

Observaciones:
Prestación de servicios como Dinamizador en el mes de febrero 2026, del programa Modalidad propia e intercultural.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764098170893 aprobado en 20250903 prefijo desde el número 1 al 200 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5ecd4ce60ccbd8b8ac1b17cbf77bcc6518ce4269594f91bacca5ed62892a568233903ff3091963ef2ab8606ba7944b42

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

La Paz Cesar, 30 de marzo de 2026

No 002

RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA YUCATAN MUNICIPIO LA PAZ

NIT. 824004424-7

DEBE A:

ALEJANDRO ANTONIO PEDILLA VASQUEZ

C.C. 77.160.187

La suma De: **$ 2.448.341**

Valor en Letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN ESOS M/CTE**

Por Concepto de:

Prestación de Servicios en el Programa Modalidad propia intercultural, en el Municipio de **LA PAZ CESAR,** Correspondiente a las labores desempeñadas en el CARGO **DINAMIZADOR**, durante el periodo comprendido del 01 al 30 del mes de **MARZO** de 2026.

Favor hacer transferencia a mi cuenta tipo: Ahorros [X] Corriente [ ]

N° **550488445307538 de banco de Davivienda**

Nota: Para la actividad contratada no he vinculado más de 2 trabajadores, por tanto, solicito que se me aplique la tabla de retenciones del art.383 del estatuto tributario.

Atentamente:

Alejandro Pedilla V

ALEJANDRO ANTONIO PEDILLA VASQUEZ
C.C. 77.160.187
CEL: 321 8720370



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 77.160.187
PADILLA VASQUEZ
APELLIDOS
ALEJANDRO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1967
SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-OCT-1985 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141126782337

(415)7707212489984(8020) 000014112678233 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 6 0 1 8 7	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 6 0 1 8 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	VASQUEZ	ALEJANDRO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SUMINISTROS ALEX PADILLA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 5 A 10 31 BRR LUIS CARLOS GALAN

42. Correo electrónico: alexpadi.v@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 7 2 0 3 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 2 4 0 9 1 7							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 2																									

42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Exportadores				
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 18 / 19 : 38: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PADILLA VASQUEZ ALEJANDRO ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA RUT SUSPENDIDO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	77160187
NOMBRES	ALEJANDRO ANTONIO
APELLIDOS	PADILLA VASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	SAN DIEGO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	22/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2026 14:31:05	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado